



## 大会

第五十九届会议

正式记录

## 第三十一次全体会议

2004年10月14日星期四下午3时举行  
纽约

主席： 让·平先生 . . . . . (加蓬)

下午3时10分宣布开会

## 议程项目45(续)

## 联合国经济、社会及有关领域各次主要会议和首脑会议结果的统筹协调执行及后续行动：纪念国际人口与发展会议十周年

阿尔佐索女士(印度尼西亚)(以英语发言)：首先让我表示，我国代表团感谢联合国、特别是联合国人口基金(人口基金)，召开本次主要会议，纪念执行1994年开罗《国际人口与发展会议行动纲领》十周年。我国一向是国际人口与发展会议(人发会议)行动纲领的积极支持者。

此次会议是维持国际人口与发展会议势头的基础。我十分高兴地获悉，很多世界领导人，包括印度尼西亚共和国总统梅加瓦蒂·苏加诺普特丽，均重申了《开罗行动纲领》中提出的设想。主要领导人在社会、科学和政治领域的签名将有助于保持势头，并重申对实现人发会议目标的承诺。我知道，我们所有人都希望参加一个实质性的、面向行动的会议，并讨论仍然面临的挑战和障碍。其结果应当不仅仅反映对执行《人发会议行动纲领》方面的进展所进行的坦率评估，而且也应反映对千年发展目标战略的坦率评估。我认为，这些战略与生殖和计划生育目标存在着紧密联系。

我现在要与大家分享印度尼西亚政府在执行《人发会议行动纲领》的努力中的一些经验。我的报告全文细节在印度尼西亚国别报告中已提供，我相信，该报告副本可以在大会堂内索取。我将不花太长时间详述这份报告，但我将着重谈谈报告的一些突出特点。

自1994年人发会议以来，印度尼西亚的人口政策就采取了更加以人和家庭为中心的做法，尤其关注减贫问题，将其视为发展努力的核心挑战。印度尼西亚的人口政策不是仅侧重于人口目标，而是强调人和家庭发展的重要性、改变对生殖的态度、以及以用户为中心提供高质量计划生育信息和服务，以便在可持续发展的框架内实现可持续经济增长。

计划生育是国家总体生殖健康议程的一个组成部分，其方案涵盖了生殖健康问题的各个方面，其中包括安全孕产。这些方案涉及诸如生殖保健服务质量、满足要求的方法、预防性传播疾病和艾滋病毒/艾滋病、对青年人进行生殖健康和家庭幸福教育、研究和收集生殖健康数据，以及促进增强妇女能力等重要方面。

10年前，包括我国在内的约179位国家元首和政府首脑承诺，通过根据我们实现可持续发展的长期目标，让人们获得计划生育、生殖健康、教育、清洁环境和生殖权，提高妇女和家庭生活质量。10年后，我们可以说，印度尼西亚取得了重大进展。

本记录包括中文发言的文本和其他语言发言的译文。更正应只对原文提出。更正应作在印发的记录上，由有关的代表团成员一人署名，送交逐字记录处处长(C-154A)。更正将在届会结束后编成一份单一的更正印发。



在印度尼西亚，今天出生的女孩要比 10 年前出生的女孩有更好的前途。入学率，特别是女性入学率，正在增加，寿命也在延长。印度尼西亚妇女的状况和地位有了相当大的改善。包括与青少年和女童有关的问题在内的妇女问题正受到越来越多的关注，并变得更为明显。

然而，两性平等、公平和增强能力方面的主要障碍依然存在。目前，这些问题包括产妇死亡率较高、教育领域，特别是在中、高等教育中存在性别差距、家庭暴力、贩卖妇女和女童、对就业妇女，特别是在海外工作的妇女的权利缺乏保护。印度尼西亚还开始出现了人口停止快速增长的现象，生育率目前接近更替水平。大部分省份的总生育率正在下降。最新数据显示，2002 年，印度尼西亚婴儿死亡率为 1 000 个活胎中 35 个死亡，而产妇死亡率为 10 万个活胎中 307 个死亡。

国内和国际移民及其对城市化的影响正在成为令人担心的问题。

我们的计划生育方案为在降低人口增长方面取得的巨大进展作出了贡献，并使生育率接近更替水平。在青少年生殖健康方面，我们成功地将有关问题纳入了国家发展战略。该方案的主要重点是，通过学校系统、增强团体能力和青年中心为男女青少年提供与两性平等、负责任的性行为、防止意外怀孕有关的生殖健康信息和咨询。

实现生殖健康目标的努力受到了许多因素的挑战，但是，没有一个具有象艾滋病/艾滋病全球传染病那样的破坏性。我们看到了感染数字触目惊心增长，对未来的预测也令人不安。

在国际合作方面，印度尼西亚是南南合作人口与发展伙伴组织的创始国之一，并继续支持该组织的工作。这一主动行动被视为南方国家中的一个成功模式，并为北方国家的援助提供了渠道。然而，这种合作需要通过有关国际伙伴，特别是联合国系统内的伙伴，以及国际捐助者的实质性援助得到加强。

需要做更多工作。在印度尼西亚，没有什么比安全孕产问题更迫切需要采取更大行动的了。今天，每 15 分钟就有一位母亲离别她心爱的孩子和丈夫。她死于分娩，或怀孕并发症，特别是大出血、感染或脓毒症、不安全人口流产、惊厥或需要住院治疗的难产。20% 以上的妇女死于因怀孕而加重的各种疾病。这种悲剧导致印度尼西亚每年出现 18 000 例死亡，给家庭、社区和整个国家造成破坏性的空白。

然而，似乎有一个解决办法。10 年前，179 个国家政府对《人发会议行动纲领》作出承诺。人发会议提出了一些步骤，这些步骤将不仅挽救数百万妇女的生命，而且将增强个人实现更美好未来的能力。普及教育以及性和生殖健康服务是首要目标。

这一复杂的挑战要求全面的政策措施侧重于减少产妇死亡率。比如，需要制定在降低产妇死亡率和发病率方面侧重于卫生部门参与的政策。国家在降低产妇死亡率方面的政策和方案以世界卫生组织的“让怀孕更安全”倡议为基础。

因此，在国家安全孕产议程上占有重要地位的是保证妇女获得计划生育服务，以减少意外怀孕；提高国家卫生系统的总体质量和能力，特别是在地区一级；以及加强人力资源。一些方案具体地针对男性参与减少产妇死亡。印度尼西亚确保所有妇女和女青少年获得预防艾滋病毒感染的知识和手段，而男性是起支持作用的伙伴。印度尼西亚还通过加强对人权的尊重以及消除性别歧视和暴力，减轻了妇女和女童的脆弱性。

1997 年年中，经济危机严重影响到印度尼西亚履行人发会议承诺的能力。那时，《行动纲领》和联合国其他会议各项目标的实现日益不确定。然而，正如国际社会完全了解的那样，印度尼西亚的人口位居世界第四，这个事实就是一个令全球关注的问题。由于包括联合国人口基金、世界银行、亚洲开发银行、美国国际开发署、加拿大国际开发署、澳大利亚国际开发署和其他援助提供者在内的许多捐助者提供了帮

助，经济危机的不利影响被降低到了一定的程度，尤其是在生殖和计划生育方案方面。的确，如果没有这些重大的帮助，这些方案是不可能实现的。

印度尼西亚认为这是一次很好的学习经验，它体会到了国际社会可如何重申并再次承诺致力于实现人发会议的目标。

在结束发言之前，我要再次重申，人发会议的《行动纲领》在 2015 年前不应重新谈判修改。我们没有理由减慢人发会议各项目标的实现步伐，因为这样做会严重影响到我们的社会经济发展以及可持续发展的实现。我们可以修订我们的战略，进行更协调、更有效力和效率的干预，以实现人发会议的目标。

最后，我只想指出，由于开罗会议的主题有力强调了人口方面问题与持续经济增长和可持续发展之间的联系，因此，纪念《会议行动纲领》实施十周年的特别会议应该侧重于在目前这个历史时期，在我们这个世界迈入新千年的时候，恢复开罗会议的势头。

**姆温尼付姆博先生**（马拉维）（以英语发言）：我要表示我国代表团赞同卡塔尔代表以 77 国集团和中国的名义所作的发言。

主席先生，我国代表团要与先前的发言者一道，祝贺你主持这次纪念国际人口与发展会议（人发会议）十周年的重要会议。我们还要感谢联合国人口基金干练地主持了所有活动，包括关于目前问题的非常具有启发性的圆桌讨论。

马拉维政府非常重视人发会议《行动纲领》的实施。在马拉维看来，《行动纲领》为采取国家和国际行动以处理人口问题提供了一个全面的依据。从这一点出发，我们由衷欢迎有这次机会评估人口与发展方面的成就和未来挑战。

我国政府一直努力采取主动行动，提高我国人民的生活品质和生活标准。因此，我们加入了关于人口与可持续发展的所有国际和区域公约与宣言，它们都以可持续社会经济发展为关键侧重点。

**副主席巴利先生**（阿尔及利亚）主持会议。

马拉维的人口目前估计约为 1 200 万。根据 1998 年的人口和住房普查，马拉维人口的平均年增长率为 1.9%。我国开展了减轻贫穷的努力，它将预算的很大一部分用于社会部门。

在人口方面，马拉维制定并通过了一项国家人口政策，目前正在落实之中。我们还制定了一项减轻贫穷战略，作为实现我国可持续社会经济发展的一个重要方面。此外，我们还制定了一项关于性别与发展的政策。在这项政策实施后，一些针对妇女的歧视性立法和做法得到了纠正。此外，一些生殖健康方面的问题和女童的特殊问题也被提了出来，供进一步采取行动。

在最近几年里，马拉维政府加强了与非政府组织和民间社会的协作，以实施、监测和评价与人口有关的方案、政策和指导方针。我们看到人口问题被进一步纳入发展规划，而且所有各级，包括新闻媒介，都加强了倡导与宣传、教育和交流。我们通过与各地区和基层开展合作，加强了国家人口政策方面权力下放的努力，尤其是在生殖健康服务、性别、中小学教育、工程与维修、环境、水和卫生等领域。

避孕药具的使用率现在估计为 26%。这导致总生育率从 1992 年的 6.7 降到目前的 6.3。产妇死亡率从 1992 年每 10 万活产的 620 人上升到目前每 10 万活产的 1 120 人。因此，我们如果按照 1992 年的水平实现千年目标，就会容易一些。就马拉维而言，在实现降低产妇死亡率目标的挑战方面，难度几乎增加了一倍。

其他一些因素，包括分别对待艾滋病毒/艾滋病和生殖健康、实习护士自然减员以及护士离开马拉维前往西方国家——特别是联合王国——追求更好的前途，都是造成情况恶化的重大挑战。为了应付自然减员问题，政府通过卫生部实施了一个强化培训方案，对护士进行六个月的培训，然后派往医院工作。

他们没有完全达到标准，而且孕妇可能得不到高质量的服务。

儿童死亡率已从 1992 年每 1 000 活产的 234 人下降到现在的每 1 000 活产 189 人。婴儿死亡率从 1992 年的每 1 000 活产 134 人下降到现在的每 1 000 活产 104 人。

艾滋病毒/艾滋病的流行仍然是马拉维面临的一个严重挑战。正如不断上升的产妇死亡率所证明的那样，艾滋病毒/艾滋病给死亡率，尤其是给成年人死亡率造成了不利影响，导致出生时的预期寿命从 1996 年的 43 岁下降到 2000 年的 39 岁。在全国范围，艾滋病毒/艾滋病在 15-49 年龄组的流行率估计为 16%。从总体上讲，我们取得了一些进展。然而，要想实现人发会议的目标和千年发展目标，仍有很长一段路要走。

在《行动纲领》所剩的十年时间里，马拉维将在减轻贫穷、缓解艾滋病毒/艾滋病方面负担和婴儿与产妇死亡率方面加倍努力。其他关键的重点领域包括加强青少年生殖保健服务以及强化计划生育和安全的孕产干预。我们强烈认为，普及高质量的教育，尤其是女童的教育，是朝着实现《行动纲领》各项目标的正确方向采取的步骤。马拉维将继续将性别观念纳入主流，作为所有与人口有关干预措施中的一项战略。

作为一个发展中国家，我们仍然面临着必须拿出资源用于充分实施《行动纲领》以及将人口问题完全纳入减贫战略的挑战。我们也需要消除那些对生殖健康、艾滋病毒/艾滋病、性别问题、就业、财富分配和总体社会经济发展造成不利影响的文化和传统做法。很显然，光靠政府是无法解决人口方面众多复杂而富于挑战性的问题的。因此，马拉维谨呼吁各发展伙伴在我们努力实施人发会议各项建议以及《行动纲领》时，加强它们对我们各国的技术和财政援助。各种指标的不断恶化使我们大多数国家远远没有实现千年发展目标，它们还要求我们的发展伙伴增加提供

资源，用于在 2015 年之前落实人发会议结果和千年发展目标。

在区域一级，马拉维是南部非洲人口与发展论坛现任主席。该论坛成立于 1996 年，是南部非洲发展共同体和马达加斯加政府官员审议成员国关心和优先重视的人口与发展问题的论坛。通过该论坛，在区域一级取得了一些进展。设立该论坛的目的是监测在执行《人口、家庭和可持续发展达喀尔/恩哥尔宣言》、《人发会议行动纲领》以及在区域一级通过的各项决议方面取得的进展。在人口与发展问题上，尤其在制订 1994 年人发会议工作方案方面取得了重大进展。

该论坛所有国家现在已制定和通过了国家人口政策，这些政策正在执行中。它们制定了减贫战略，作为在各自国家实现可持续社会和经济发展的基本方面。成员国制定了有关两性和发展政策，并且审查了针对妇女的歧视性政策和立法，制定了积极树立女孩形象的方案以及允许因怀孕而退学的女孩继续上学的教育政策。

然而，我们大部分国家的指标远远没有实现《千年发展目标》和人发会议目标。需要我们自己加倍努力，并且需要我们的发展伙伴继续承诺提供财政和技术支持。

最后，我要借此机会呼吁继续承诺应对我们各自国家面临的重大人口挑战。马拉维还愿意继续在区域和国际一级同伙伴分享经验。实现《千年发展目标》要求政府及其发展伙伴作出认真承诺，以提供充分的资源和弥补资源鸿沟，以及制定将有助于实现《目标》的方案和战略。

就《千年发展目标》在马拉维和本论坛的现状而言，只有两项目标——获得饮用水和减少 5 岁以下儿童死亡率——可被视为在最低限度地修改政策和资源分配的情况下可实现的目标。减少产妇死亡率和消除贫困是最难实现的千年发展目标，并且需要特别关注和资源分配。鼓励改变行为的工作进度缓慢，这也使降低爱滋病毒感染率难于实现。总的来说，其他 5 项千

年发展目标只有在彻底改变政策、态度与心态以及政治和技术承诺的情况下才能够实现。

**Bunheng 先生**（柬埔寨）（以英语发言）：我非常高兴地同在我前面发言的代表一道纪念国际人口与发展会议十周年。我们确实非常荣幸地告知本机构，云升亲王首相代表柬埔寨人民和王国政府宣布，他完全支持世界领导人支持国际人口与发展会议（人发会议）的声明。

人们有兴趣地想到，仅十年前，人发会议要求国际社会采用一种新方法，以将人口行动同人类发展、赋予妇女权利、两性平等以及包括年轻人在内的个人需求和权利联系起来。人发会议首次把曾经是人口政策和方案焦点的计划生育牢固地建立在包括性健康在内的生殖健康和权利的更加广泛的框架内。在联合国和民间社会的协助下，柬埔寨拥护这一信息，并且把它纳入国家政策和计划中，全面地处理这些问题。

爱滋病毒/艾滋病也许是柬埔寨对人发会议议程作出的反应中人们谈论最多的一个方面，因为柬埔寨成年人的爱滋病毒血清阳性反应率已从 1997 年的 3.3% 降为 2002 年的 2.6%，使柬埔寨成为世界上降低爱滋病毒感染率的唯一三个国家之一。国家艾滋病机构在政府应对这一流行病的行动中发挥了关键的协调作用，而卫生部则负责监测这一流行病趋势，以及实施预防新感染和医治已经感染者的方案。

关于人发会议议程的其他内容，我认为，柬埔寨取得了坚实的成果。36 年来柬埔寨首次于 1998 年组织了一次全国人口普查，这是规划部的一大成就。根据 1998 年的数据，政府得以进行了一次柬埔寨人口和健康调查，制定了第二项社会经济发展计划，制定了一项减贫战略，以及最近制定了一项国家人口政策。这项全国人口政策今年年初由首相启动执行，并且提出了关于在 10 个优先人口领域采取进一步行动的建议，包括在高生育率和高人口增长以及贫困之间建立明确的关系。

自 1994 年以来，政府一直增加立法和行政措施，以保护女孩和妇女权利，首先于 1994 年制定了一项

国家生育间隔政策，于 1996 年制定了一项关于禁止绑架、贩卖、出售和剥削人的法律，于 1997 年制定了一项劳工法，以及于 1997 年制定了一项堕胎法。政府还提交了一项禁止家庭暴力法草案。我们希望今年向国民议会重新提交该草案。1996 年设立了妇女事务部，这是我国的重大成就之一。自 2001 年以来，该部一直积极地、有效地推行一项五年战略，逐渐地实现人发会议目标。

在 1994 年后的数年中，卫生部颁布了有关男性和女性绝育指导方针，以及国家安全育儿政策和战略。在 2002 年 11 月，卫生部公布了《2003-2007 年卫生部门战略计划》，该计划把婴儿和产妇死亡率当作优先事项，并且力求赋予所有人权利以根据知情的选择作出决定。现在，政府已在保健中心一级将生殖健康纳入保健。全国所有政府保健中心提供分娩设施，努力满足极为紧迫的生育间隔需求。助产士的培训和使用的以及紧急产科护理的使用稳步增加，包括在偏远地区。

鉴于年轻人在我国占较大比例，因此柬埔寨少年和青年受到更多的重视。政府一直特别鼓励和支持任何同年轻人建立联系的组织，尤其是扩大和深化对他们的生殖健康和预防新感染爱滋病毒/艾滋病的教育。我们特别赞扬欧洲联盟/联合国人口基金倡议，该倡议通过国际和柬埔寨非政府组织努力影响城乡地区年轻人。

所有这一切及其他显示，柬埔寨自 1994 年以来取得了重大进展。我们不可能仅靠自己的力量取得如此多成就。伙伴关系对我国的战略至关重要。我们非常幸运的是，联合国人口基金于 1994 年在金边开设了一个办事处，并且像诸如联合国开发计划署、世界卫生组织以及联合国儿童基金会（仅举几例）之类的其他联合国机构一样，在这些领域为柬埔寨提供许多指导和技术性援助。其他双边捐助国、国际机构和民间社会也都作出了非常重要的贡献。没有这种伙伴关系，我们通往人发会议目标的道路确实就会更加坎坷。

然而各项目标尚未实现。我们仍然远未达到人发会议的目标，仍然缺乏我们要实现所有目标所需的资源。因此，我最后要呼吁国际社会和民间社会不忘人发会议十周年的信息，在柬埔寨加强它们之间的伙伴关系，从而让这些重要的目标在可预见的将来仍然可以实现，而且不会消失。

**阿哈迈德先生**（印度）（**以英语发言**）：我国代表团兴奋地参加了这次纪念国际人口和发展会议十周年的活动。我们赞扬秘书处为这次活动所拟定的关于审查和评估在实现国际会议上所通过的《行动纲领》的目标中取得的进展的报告。我国代表团赞成卡塔尔代表代表 77 国集团所作的发言。

这次国际会议的中心主题是在人口、可持续经济增长以及可持续发展之间建立平衡。会上所达成的协议的目标是提高人的生活质量和福祉并促进人的发展。我们认为，《行动纲领》正确地强调了把人口问题完全纳入发展战略与规划的必要，考虑到人口问题同消灭贫穷、食品安全、足够的住房、生产性就业以及向所有人提供基本服务之间的相互关系。

过去十年中，世界上较穷的国家的人口增长率较高，2004 年每五人中有四人生活在欠发达地区，社会中较穷和处于不利地位的阶层中的增长率也较高。因此，《行动纲领》中对可持续经济增长和可持续发展的强调，极为重要。

印度早在 1952 年就制定了一项国家计划生育方案，目标是把人口稳定在符合国家经济增长需求的水平上。技术发展和保健的质量与普及率的改善，造成粗死亡率的迅速下降，从 1951-1961 年的千分之二十五下降到 1991 年的千分之十以及到 2002 年的千分之八。与此形成对比的是，粗出生率的下降幅度却不那么大，从 1951-1961 年的千分之四十一降到 1991 年的千分之三十以及 2002 年的千分之二十五。结果，人口增长率的年度增长指数在 1961 至 1991 年之间超过 2%。但在 1991 年至 2001 年之间，人口增长 40 年来首次下降到 2% 以下，然而全国的情况并不均衡。

这次国际会议对印度经议会一致商定和批准的关于稳定人口的政策产生了深远的影响。《行动纲领》中的承诺充分反映在我们的国家人口政策中。印度对实现人口稳定的目标作出了坚定的政治承诺。我国议会一致批准了一项全面的人口政策，奠定了 14 项社会-人口目标以及几项行动战略。一个由总理任主席的全国人口委员会业已成立，并成立了一个国家人口稳定基金，由总理任主席，初始本金为 10 亿卢比或约为 2 000 万美元。我们还设想从私人部门调动资金，以在服务不够的地区展开几项活动，那里获得保健的情况仍然不足。专门成立了一个经授权的行动团体来设计和制定人口和专题方面的方案，特别注重需要更多注意的需求和专题。

印度的人口政策的基础是承认每个妇女都有权自己决定生几个孩子以及何时生，同时承认男方的参与同样关键。我们既不根据预先决定的目标评估我们的方案，也不鼓励使用任何强迫的措施或诱导。

2001 年的人口普查表明，过去十年中男性的识字率从 64.1% 上升到 75.9%，女性则由 39.3% 上升到 54.2%。教育的进步也促成生育率、患病率和死亡率的下降，以及妇女地位的提高。教育还使人们能够获得信息。教育、不断扩大的市场和收入以及生育率的下降之间的联系，对我们这样的国家来说是很重要的。

“千年发展目标”旨在于 2015 年把全球的贫穷和饥饿现象减少一半。秘书长指出，尽管在某些国家中出现了一些挫折，然而在降低贫困率方面取得了进展，但在降低贫穷者的绝对人数方面没有进展。虽然全球的食品供应持续增加，营养不良人数却由于很多最贫穷国家的食品不安全情况的增加而自 1995 年以来有所上升。

印度在过去十年中于增长和减少贫穷现象方面取得了实质性进展。在提高识字率、完成入学注册、初等教育中的性别平衡方面也取得进展。根据一项统计，按照目前的趋势，印度将轻松地实现收入和食品

安全方面的目标。印度政府承诺实现“千年发展目标”。这项承诺最近表现在印度政府的 2004-2005 年预算之中。

开罗会议的中心主题是在人口、可持续经济增长和可持续发展之间建立平衡。这种平衡建立在一个前提之上：即发展中国家政府的行动应得到捐助国社会相匹配的援助。

允诺给发展中国家的国际援助和支持不足。秘书长在其报告中指出，为达到《行动纲领》的目的和目标，需要继续努力和承诺以调动充分的人力和财政资源。在国际人口与发展会议十周年之际，世界各国——发达和发展中——需要重申它们达到《行动纲领》的目的和目标的决心。需要来自国际社会的持续、继续和增强的援助，以帮助实现我们的共同目标。

**辛格先生**（加拿大）（**以法语发言**）：我今天高兴在这个特别会议上向大会发言。在开罗召开的国际人口与发展会议（人发会议）制定了人们有权期待的健康和保健水平中的新标准，并且认识到不仅需要解决与人口和发展有关的症状和问题，而且也需要解决其根本原因——包括贫穷，侵犯人权、两性不平等、社会与经济不平等，缺乏教育和就业，以及没有善政原则。

在过去 10 年中，我们各国用这一框架作为政策和行动的基础，并且取得了重要进展。在加拿大，人发会议《行动纲领》与其它国际承诺如《北京宣言》一起，一直是在两性平等、性健康和生殖健康方面取得进展并将人权观点纳入国内外人口与发展努力中的重要催化剂。

**(以英语发言)**

尽管一些地区有进展，但在世界许多地方，产妇发病率和死亡率、艾滋病毒/艾滋病感染、不佳的性健康和生殖健康以及全球贫穷——特别是在妇女中和女性为户主的家庭中——仍保持在无法接受的高水平，我们对在诸如移徙等领域中的挑战的集体回应一直是不够的。

也许自开罗会议以来全球景象中发生的最重大变化是艾滋病毒/艾滋病流行病的破坏性影响。全球社会正在对这一危机作出反应，在一些领域，我们开始看到进展。我们认识到，解决两性不平等和促进与保护人权，包括侧重于保护儿童，对减少艾滋病毒/艾滋病的传播和确保社区的经济与社会稳定是至关重要的。

耻辱和歧视继续是处理艾滋病毒/艾滋病问题的重大障碍。妇女——特别是贫穷或处于社会边缘地位的妇女——继续不成比例地受到艾滋病毒/艾滋病的影响，因为她们在生理上、经济上和在社会上都更易感染艾滋病毒/艾滋病。这反过来又加重其脆弱性。打破这个循环的关键是需要检查和质疑以“ABC”方法预防艾滋病毒/艾滋病的传播的这一概念，因为这一概念不一定满足妇女享有或行使其权利的迫切需要，或者通过提供工具使她们保护自己免遭艾滋病和其他感染来增强其能力。同样，我们必须确保各种宣传运动，例如世界卫生组织的“三五倡议”，纳入性别观点，以及提供保健应满足并反映所有艾滋病毒/艾滋病患者的需要。

处理性健康和生殖健康与艾滋病毒/艾滋病之间的联系并确保在这些领域进行协调和综合的努力，将为促进和保护性和生殖健康和权利以及防治艾滋病毒/艾滋病作出重大贡献。联合国各主要机构，特别是联合国人口基金、联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署以及其它赞助组织的工作，为建立伙伴关系并推动这一议程向前发展奠定了坚实的基础。

在正在改变的年龄结构方面，迄今人数最多的青年一代目前正在向成年期过渡。1994 年，我们认识到年轻人的特殊需要，并且在人发会议《行动纲领》中概述了那些有证据证明很可能有效维护和保护年轻人的健康的领域，例如获得包括信息和教育在内的方便年轻人的性保健和生殖保健与服务——所有这一切都承年轻人的权利。在 2004 年，如果我们要为履行我们的开罗承诺作出重大贡献，我们就必须抓住机遇，并且与年轻人合作，以满足这一代人的需要。

我们还必须努力履行关于移徙的开罗承诺，包括使所有人可选择留在自己国家。虽然过去 10 年在此领域有一些进展，但有关汇款、国内流离失所者、难民以及越来越多的无证件移民以及国际犯罪走私和贩运网——经常与缺乏就业机会和善政结构有关——的问题，都强调仍然需要进行巨大范围的努力来解决它们。本星期早些时候在纽约此地举行的圆桌会议强调了移徙的复杂和贯穿各领域的性质，它包括了与人类安全、人权、就业、城市化、保健制度、人道主义援助与发展以及社会和经济不平等有关的问题。

加拿大坚决支持人发会议作为在国际移徙问题上进行国际合作的全面、平衡和建设性路线图的持续相关性。在应对这些挑战之时，人发会议《行动纲领》今天仍然象在 1994 年一样相关，如果不是比 1994 年更相关的话。加拿大坚信，人发会议《行动纲领》，以及进一步执行《纲领》的关键行动，将继续是这一领域的行动框架。

展望今后 10 年，我们需要坚定地，创造性地查明和消除实现开罗目标和承诺的障碍。我们需要用将会给男人和女人、男孩和女孩的生活带来积极变化的具体行动，支持我们对两性平等的承诺。我们需要向关于我们预防艾滋病毒/艾滋病方法的目前想法提出挑战，我们需要使青少年和年轻人以一种有意义的方式参与。

同样急迫的是需要重申开罗文件第九和第十章中概述的对移徙问题的承诺，并重新承诺找到解决方法。加拿大认为，开罗《行动纲领》应继续贯穿在今后两年将在国际移徙问题全球委员会和 2006 年高级别对话的框架内进行的辩论中，以使这些讨论考虑广泛和综合地看待移徙和发展问题。我们为加拿大专员正在为该委员会作贡献而感到高兴。

加拿大认为，执行人发会议《行动纲领》对实现《千年宣言》中概述的国际商定的减贫和发展目标，以及相关的千年发展目标至关重要。确实，性和生殖健康、两性平等、人权、教育和移徙的根源是千年首脑会议上商定的千年发展目标，特别是与环境可持续

性、促进两性平等和赋予妇女权力、儿童死亡率、产妇健康以及减少艾滋病毒/艾滋病的影响相关的目标的基础。

发达国家和发展中国家如果不能为实现人发会议《行动纲领》的核心承诺继续作出重大的政治和财政承诺，我们就不能实现国际社会在千年发展目标中商定的减贫和发展目标。

我们不能忽略艰巨的筹资问题。我们必须继续探讨如何采用新的机制，为实现人发会议目标筹措更多资源。

最后，请允许我谈谈伙伴关系问题。政府、国际组织和公民社会所有成分，包括青年人、土著人口和非政府组织之间在国际、区域和国家各级的伙伴关系，对创造有利的人口和发展环境至关重要。政府不能独自确保充分执行《开罗行动纲领》。

在这方面，我们赞赏联合国系统和我们公民社会的伙伴，尤其是在过去一年，为促使各个不同方面走到一起，建立人口和发展伙伴关系而作出的努力。这些努力包括联合国人口基金组织的各类圆桌会议和技术会议，以及联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署为推动女性与艾滋病防治全球联盟而采取的创新和行动。

加拿大将继续在国家、区域和国际各级与所有伙伴密切合作，确保我们能够成功实现在开罗确定的各项目标。我们意识到，我们面临的挑战没有轻而易举的解决办法，但我们决心为此作出共同努力。

**塔拉塞娜·塞卡拉女士**（危地马拉）（**以西班牙语发言**）：1994 年，危地马拉是出席国际人口与发展会议（人发会议）的 179 个国家之一。过去十年来，危地马拉在 1996 年于危地马拉签署的各项和平协议和《共和国宪法》框架内，在履行《行动纲领》载明的承诺方面取得了进展。

为评估《开罗行动纲领》载明的这些承诺，今年在智利的圣地亚哥和波多黎各的圣胡安举行了一系列会议，由此展开了一个区域进程，在这一进程基础

上，危地马拉希望表明，它对这个十年取得的成就感到满意。人发会议显然推动了全体危地马拉人，无论男女的社会和人的发展。我们与大家一样，共庆该次会议十周年，并祝贺联合国人口基金执行主任办公室为执行《行动纲领》在人权、教育、综合保健、环境保护、妇女地位、两性平等和公平性方面取得了进展。

过去几年来，危地马拉一直在努力将人口和发展问题纳入国家议程的主流，尤其侧重于社会发展、保健、艾滋病毒/艾滋病、环境、全面提高妇女地位等领域的立法和公共政策。自从国内武装冲突结束以来，危地马拉在这些问题上的立场有很大变化。民主化进程，以及克服连年争战的后果的需要，都处在这一变化过程中，因为正是这类争战，使国家陷入家庭、社区和社会群体之间的对抗，导致了传统的家庭和谐的解体，加剧了贫穷和被迫移民。

在此框架下，1996年缔结的各项和平协议也同样促进了承认男女两性在社会和政治生活各个领域中的平等权利，妇女参与危地马拉社会发展的权利，以及国家承诺消除对妇女在事实或法律上的一切形式的歧视。

必须指出为实现与公民社会的合作，促进制定《社会发展和人口法》的行动而作出的努力。它突出显示了危地马拉履行《开罗行动纲领》的决心。我们的新法律是在多部门讲坛达成共识的基础上颁布的，参与者包括各个教会、大学、土著居民、工商界、媒体、妇女组织和有组织的民间团体的其他代表。该法对我国来说是一件新生事物，涉及与危地马拉社会发展有关的重大问题，显示了我国在这一领域取得的进展。

在同一框架下，危地马拉依据平等和人道的方针，在社会领域进行了重大变革，尤其是在母亲和婴儿的预防性和治疗性保健，以及农村部门的男女享有以往很难享有的发展利益方面。男童和女童平等接受基本教育有了很大改善。此外，公民的参与受到了鼓励，妇女和土著居民的权利和特殊需要得到了承认。尽管如此，我们并没有忽略当前的现实——贫穷人口

更加强烈地要求消除歧视、实现公正和平等待遇以及妇女进入决策层。

在今后几年中，危地马拉将努力巩固已经取得的进展，尤其是其《社会发展法》要求的进展。此外，我国将确保妇女的关注将纳入危地马拉的所有发展领域，不是作为一种局部的构想，或列入“妇女事务”一类标题下，而是要考虑到妇女应在我国的发展中发挥积极作用。

按照《开罗行动纲领》，危地马拉制定了基于人权的一个新的范式。危地马拉坚持反对堕胎的立场，相信生命始于受孕之时，正如我们的《宪法》第3条所规定的。因此，任何危害生命的行为显然都是我们不能鼓励的。危地马拉赞成《开罗行动纲领》第8.25段，认为不应鼓励以堕胎作为一种计划生育方法。因此，开罗会议，乃至在圣地亚哥和圣胡安的会议或发言中，显然都不曾鼓励堕胎的做法。这一立场完全符合危地马拉绝大多数人的感情和信仰。

危地马拉政府希望重申其对《开罗行动纲领》的承诺，将继续在我国的宪政体制和现行法律范围内，遵守该一纲领。

**毛雷尔先生(瑞士)(以法语发言):**我们以自豪的心情回顾国际社会10年前采取革命性的措施，通过了《开罗行动纲领》。

从那时起，我们对人口和人口问题的看法开始转变。在开罗，我们各国的国家元首发展了家庭计划的想法，使之包括生殖健康和一系列生殖权利，特别是自由选择避孕和家庭规模的自由。这种注重权利的做法将人类的发展再次放在了中心地位。各位成员都会记得当时的一句话，即：“我们不要只是数有多少人，我们应让每一个人都算数”。

有了由家庭计划的重点转向生殖权利和健康这种人口和发展问题上更全面的看法，千百万妇女、青年人和儿童的生命得到了改善。今天，不论男男女女，人人都有权利、也有责任自由选择家庭的规模和自行决定是否避孕的权利，这种观点越来越普遍了。整体

而言，每个妇女生育子女的数目降低了。得到医护的机会会有明显的改善，若干国家采取了重要措施让本国的立法与《开罗行动纲领》保持一致，促进性别平等，提高妇女的地位。

我们清楚地知道，还需要做很多工作才能让所有人——男人、女人和成年人——都享有全面的生殖权利和生殖健康，包括获得生殖健康服务。每年有 50 万妇女在生产时死去，这是绝对不能容忍的。这些死亡都是可以预防的。我们有责任让人们、特别是青年人能够得到避孕工具方面的资讯，并尽一切努力保护男男女女不受艾滋病毒/艾滋病等性传染疾病的侵害。我们在这样做的时候必须充分考虑到并尊重有关社会的社会文化环境及价值观。

瑞士认为，应将普遍权利和道德文化价值观联系起来，以便确保能够更好地尊重普遍人权，并让普遍人权在人们日常生活中发挥应有的作用。

《千年宣言》制定了减贫八项目标。瑞士认为，千年发展目标是九十年代历次世界会议所提各项目标的综合。我们应坚信，不加强生殖权利和生殖健康，不加强性别平等和增加普遍享受教育的机会，减贫就不可能奏效。

瑞士赞赏联合国及其运作机构在这方面所作的努力。我在这里尤其要对联合国人口基金在国家一级执行《行动纲领》表示钦佩。人口基金在生殖健康、性别平等、家庭和青年等领域发挥了至关重要的作用。人口基金在敏感的时候在文化事务方面表现了出色的技巧，证明了在捍卫个人生殖健康权利方面，人发会议是发展中国家的一个可靠伙伴。

我们认为，我们所走的道路是正确的。我向大会保证，瑞士将竭尽全力帮助执行《开罗行动纲领》。

**徐西泉先生** (美利坚合众国) (以英语发言): 美国很高兴能够同其他国家共同纪念国际人口与发展会议(人发会议)十周年，因为我们坚定地致力于推进妇女及其家人的福祉以及维护人发会议行动纲领所推崇的积极价值观和理想。

尽管行动纲领并非完美无缺的文件，但它具有历史的重要性，反映了国际社会的意愿。行动纲领提出了人口政策的广泛概念，这一概念的核心是人和人类的状况，它尊重文化、宗教和社会方面的价值观，并坚决谴责政府的控制和胁迫。

我们都是在联合国里工作，因此，美国是从《联合国宪章》和《世界人权宣言》的角度看待人发会议行动纲领的。这些文件让国际社会承诺保护每个人的尊严和价值，这是人发会议的一个中心概念。

人发会议以来，我们看到，对人口问题存在着一种一刀切的做法。在很多国家里，今天的人口趋势是积极的：寿命更长了，家庭更完美了，生活更富裕了。在其他方面，情况并不美妙。十分不幸的是，产妇的死亡率很高，自开罗宣言以来没有任何降低。超过 11 亿的人生活在贫困之中，每天靠不到一美元维生。发展中国家城市化的发展，给世界上一些最贫穷的人带来了困难。

更糟糕的是，感染艾滋病毒的人数由 1994 年的大约 1 400 万人增加到了今天的超过 3 800 万人。国际社会只是现在才大张旗鼓地对付这一疾病。

但千万不要自乱阵脚。美国正在拿出很多资金应付这些挑战。单单美国国际开发署(美援署)就拿出 14 亿美元用于国际保健援助，还不包括制定艾滋病毒/艾滋病方案的工作。此外，我们还在迅速增加我们对艾滋病毒预防、护理和医治活动的支助。这些活动是根据总统的艾滋病救济应急计划和全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金开展的，计划到 2008 年总共开支 150 亿美元。

促进行为的改变，鼓励少接触和贞操，是我们同艾滋病毒/艾滋病做斗争的一个组成部分。我们同我们的伙伴一道鼓励我们的青年人作出安全和健康的选择。同样重要的是，我们意识到赋予妇女权利和保护妇女，是阻止疾病传染的努力的重要组成部分。

妇女的地位以及文化规范、财产权以及她们生活中的经济机会，都是减少她们感染艾滋病毒风险的重要因素。

美国是产妇保健援助、包括家庭计划和生殖健康方案方面的最大的捐助国。为此，美援署的计划编制过去 4 年每年都超过 4.75 亿美元，自 2000 年以来提供的资金增加了 5 000 万美元。近年来，我们增加了对非洲和近东国家的孕妇和生殖健康援助。

在我们进入当前十年审查进程的时候，有必要更清楚地知道在像生殖健康服务等敏感问题上，人发会议的行动纲领讲了些什么和没有讲什么。区域审查进程是有益的，因为这一进程起到了消除我们的一个主要关切的作用，那就是，有些人可能会滥用人发会议促进堕胎。

但是，我们在区域审查期间反复听到的是国家并不相信人发会议行动纲领促进、认可或支持堕胎。美国也同意不应把行动纲领的任何内容理解为促进、认可或支持堕胎，并且基于各国不会以那样的方式对其进行误用的理解，我们高兴地继续对人发会议及其行动纲领提供支持。

美国在许多方面都在为推动人发会议行动纲领目标而努力。通过那些支持教育和妇女在世界范围参政的方案-这也有助于男人理解妇女参加的重要意义，我们也为全球范围更大的性别平等做出贡献。

我们支持男女学童接受基本教育，以削减贫困、改善健康和社会福祉并维持经济增长。

我们还增进妇女在发展中世界的地位，以微型企业方案促进企业精神和繁荣。我们的千年挑战账户为世界最贫困国家带来新希望。我们认识到妇女的参与对于国家长期发展战略取得成功至关重要。

我们鼓励妇女更多地参与政治并加强她们在决策过程的作用。我们支持领导作用和主张培训、教育交换计划、民间社会和民主技能专题小组。我们积极支持妇女在阿富汗和伊拉克等地为赢得合法权益迈

出的重大步伐。这包括投票权，就像阿富汗妇女上星期六成功行使的那样。

促进性别平等始终是美国的高度优先事项。享有同样高度优先的是尊重母性、父母的权利和责任以及不论在哪里家庭都是社会的基本和根本单位。

我们还想着重指出人发会议最重要的成就之一：就持续至今的迁徙问题达成全球范围认同。移徙是全球化现象。所有国家在一定程度上都是初始、过渡和目的地国。美国支持促进有秩序、合法和人道的移徙政策的区域移徙对话。这些政策还应当维护国际保护难民、寻求避难者和贩运受害者。我们认为这些区域途经最有可能为所有国家带来具体结果。

人发会议行动纲领是注重人口贩运问题的首份重要联合国文件。国际社会的确在这方面获得重要进展。布什总统在国内外同贩运开展的斗争都采取了有力行动，并敦促通过联合国和签署国内立法的行动。美国自从 2001 年以来为支持 120 多个国家的反贩运方案提供了 2.95 多亿美元的资金。

总之，虽然还有很多事情有待完成，而我们过去十年所为有很多令我们感到骄傲。美国期待着在增进我们改善所有人生活的共同目标方面继续我们的伙伴关系。

**阿马尤先生** (肯尼亚) (以英语发言): 我的代表团欣赏平先生有能力地继续指导大会五十九届会议工作的辩论。我们赞成卡塔尔代表 77 国集团和中国的发言。

我们的国家和政府首脑认识到人口同可持续发展之间的密切联系以及他们对发展中世界形成的特殊挑战，他们十年前在开罗集会并达成了解决这些问题的行动纲领。行动纲领确认了若干关键领域及其相关目标，而实现这些目标对于可持续发展有迫切必要，这就是普遍接受教育、生殖健康、性别平等和公正、削减新生儿、儿童和母亲死亡率以及同艾滋病毒/艾滋病展开斗争。肯尼亚重申它致力于开罗所做决定并把它们看作解决人口、生殖和健康问题的途

径。我们认为国际人口发展会议(人发会议)达成的共识没有重新考虑或进行商谈的余地。在我们纪念人发会议十周年之际,我们有必要审视已取得的成绩和这方面存在的挑战。

人口和生殖健康问题是解决消除贫困的组成部分。它由于饥饿和艾滋病毒/艾滋病流行病传播而加剧。不幸的是,发展中国家特别是非洲在行动纲领的指数显示上的落在后面,譬如生命预期。其原因是社会经济转变,而造成它的原因有疟疾、肺结核和霍乱以及艾滋病毒/艾滋病本身。

秘书长曾指出,如果不解决同人口相关问题以及生殖健康问题,那么千年发展目标特别是消除极端贫困和饥饿则不能实现。因此需要同时着手人发会议行动纲领和千年发展目标。

在国家层次,卫生部、国家人口发展委员会和肯尼亚计划生育协会正在为解决这些问题密切合作,并制定政策和执行国家人口和生育健康方案。过去若干年的经济不景气因艾滋病毒/艾滋病流行病的灾难后果变得更加严重,它影响到生产人口。实现千年发展目标依赖我们如何有效解决艾滋病毒/艾滋病流行病;它在撒哈拉以南非洲已经使过去几十年的经济和社会成效出现逆转。

我们欣赏我们发展伙伴和联合国全球基金在这方面提供的援助,但是我们告诫还有很多事情要做。我的代表团想着重指出有必要实现国民生产总值 0.7% 的目标,这是发达国家的官方发展援助目标。这方面,我们欢迎欧洲联盟今天上午宣布它准备填补今年在生殖卫生商品方面的全部空缺,总额达 7 500 万美元。

### 主席主持会议。

肯尼亚政府执行了目的在于长期经济稳定和发展的各类政策。它包含 2001-2004 年度削减贫困战略文件;财富和创造就业经济复兴战略;青年生殖健康战略;性别政策和青年政策。

肯尼亚还以国家人口持续发展政策形式对人发会议行动纲领作出国内修改。另外,国家生殖健康战

略明确表述了国际人口发展会议的生殖健康议程。政府实施的其他措施还有免费和义务初级教育以及承认妇女在发展方面起到的核心作用。此外还通过提倡维护女童利益着手解决这一特殊性别差异问题并任命妇女担任责任岗位。

我最后想指出我们满意地注意到在人发会议+10 区域审查会议上表达的一致支持并且重申我们致力于人发会议行动纲领和五年审议的关键行动。我们欣赏我们的发展伙伴继续给予支持。我的代表团还将敦促他们增加财政援助以确保稳固和可预见地实现人发会议目标及千年发展目标。

**寿永先生**(日本国)(以英语发言):我要同聚集在此的其他代表团一道祝贺国际人口发展会议(人发会议)十周年。

众所周知,人权会议行动纲领标志着国际人口发展合作的转折。的确它不仅增强了国际社会的承诺和努力,还为我们解决人口问题带来重大变化,它将侧重点从大范围人口控制转移到反映个人权益的以人为核心的途径。

其结果是,过去十年在国际、国家和区域层次采取了众多行动,许多国家取得了重大进展。但是在充分执行人发会议行动纲领并实现其目标上我们仍然面对众多挑战。

我们处理的问题对于实现千年发展目标极为重要。所以日本对该领域的援助给予最高度优先。举例说,日本年度援助捐赠的 20% 以上用于健康、尤其是母亲和儿童健康以及用于战胜传染疾病。日本支持医生和助产士的能力建造努力、修造健康系统和医院以及提供其他保健设施和医药。日本还在一些亚洲国家开始使用母亲与儿童健康手册。孕妇人手一册,这样她们能够保存自己及其子女的保健医疗记录,直至子女满六周岁。这在日本和许多亚洲国家为提高育龄母亲教育、新生婴儿全面护理及随后的医疗检查都大有帮助。

日本还极为重视女童的基本教育。促进女童教育是赋予妇女权利的重要内容。教育增加了妇女参与决策过程并且提供经济机会。日本支持改善女童接受教育的方案，包括在学校分别设立盥洗设施和分发校餐以鼓励贫困家庭送女童入学。

日本还致力于性别平等。举例讲，支援妇女的项目占日本技术援助的 11%，占它向非政府组织及其他利益相关者捐赠的 25%。日本政府 2003 年在苏丹喀土穆主办了取缔切割妇女生殖器做法专题研讨。此传统根深蒂固，因此遭到反对。残害女性生殖器的做法不仅侵犯妇女健康，也侵犯妇女人权；毫无疑问应当停止这种做法。

我的代表团曾在各类场合提到，日本政府提倡人的安全。它意味着保护人的生命、生存和尊严并赋予个人权力。这一思想所体现的原则大都包括在人发会议行动纲领。虽然这样讲，我必须指出人口是触及个人道义决定和每个社会文化传统价值观念的敏感问题。所以，执行人发会议行动纲领最重要的是伙伴关系，不仅是发达和发展中国家之间的关系，还是民间社会、国际组织和普通百姓之间的伙伴关系。

**巴斯卡娅女士**（俄罗斯联邦）（**以俄语发言**）：国际人口发展会议（人发会议）有力推动了包括俄罗斯联邦在内的国际社会，使其制定并实施全面国家政策以便在持续长期的经济社会发展背景下解决人口构成问题。我们相信执行开罗会议目标将大大有利于实现千年发展目标。

过去十年在人发会议行动纲领的一些关键领域取得了重要进步。我们必须承认联合国人口基金会（人口基金）在此过程发挥的重要作用。然而在实现开罗目标进展方面却成绩参半。

我们认为这方面的国家和国际人口计划应基于对发展和发达国家以及处于过渡阶段国家真实状况的分析。在评价执行开罗所作决定方面有重要意义的是元月份举行的 2004 欧洲人口论坛。论坛期间对

当前人口趋势提出了分析，也分析了解决该地区所有国家面临的迫切问题的经验。

对于俄罗斯联邦，过去十年经历的困难复杂的人口过程是其特点。十多年来，我国人口发展的主要决定因素是人口下降，原因是家庭生殖行为方案的演变，它造成生殖率严重下降，死亡率上升。同许多欧洲国家和工业发达国家一样，单子女家庭模式在俄罗斯联邦普遍流行。

生育率几乎使人口繁殖率减半，在这种情况下，维持并保护俄罗斯人的生殖健康和权利具有高度优先。为执行我们的国家优先，俄罗斯联邦政府在开罗会议后一直积极致力于制定一个国家人口政策思维。直至 2015 年的俄罗斯联邦人口发展思想在 2001 年获得批准，它组成了俄罗斯联邦人口公共政策的最重要方面。首要战略目标在于努力改善人口健康以提高生命预期、降低特别是工作年龄男人的可预防死亡率、刺激生育率并以更大繁荣强化家庭；类似途径还有改善生活质量和生活水准、改善家庭享有的社会保护、鼓励人民生育以及在人口事务方面提供更好教育机会。

其结果是，过去十年妇女死亡率下降了三分之一。儿童死亡率持续下降，堕胎次数几乎减少一半。总出生率增加到每 100 名妇女出生 130 名子女。我国正在努力满足老年人的需求，而老年人是我国社会人数不断增加的群体，总人口 13% 以上的人超过 65 岁。

但在评价整个人口状况尤其是俄罗斯公民的健康包括生殖健康之时，我们必须认识到这种状况远非理想，而正在采取的旨在改善这种状况的措施并非始终切实有效。

死亡率尤其是处于工作年龄的男子的死亡率极高。预期寿命正在日渐下降，总发病率正在上升，产妇死亡率尽管有所下降，但依然比发达国家高出约两至两倍半。在每四起产妇死亡病例中，就有一起的死因是堕胎。人工中止妊娠依然是我国最常用的计划生育方法。

避孕药具使用率在过去十年几乎没有变化。约有五分之一的育龄妇女使用避孕药具。艾滋病毒/艾滋病正在急剧流行。这种疾病迅速蔓延的原因是艾滋病毒/艾滋病在吸毒者中的传播。80%感染艾滋病毒的人为 30 岁以下的青年。俄罗斯联邦政府正在与国际和俄罗斯政府组织及基金合作采取措施，制止艾滋病毒/艾滋病的蔓延，主要是制止在遭受风险最大的群体以及青少年和青年中的蔓延。开展这项工作最重要的领域之一是防止母婴传播。

评估在执行开罗会议目标方面取得进展的一项重要内容，是全面分析国际移民问题。《行动纲领》认识到国际移民对接受国和来源国以及过境国的积极影响，基于众多的原因，移民活动将发挥特别重要的作用，有利于俄罗斯在今后几十年达到战略上必要的稳定人口发展的水平。正是通过移民，俄罗斯才可在最近的将来减轻人口减少和人口老龄化的消极作用。

现在世界正面临着日渐严重的恐怖主义威胁，获得有关国际移民的可靠和详尽的信息，已越来越特别重要。做到这一点的重要条件之一，是要具有与国际移民相关的统计数字的统一标准。这些标准必须成为向所有国家的统计办公室提供全面的可进行国际比较的信息的依据。我们认为在这方面开展更多的工作至关重要。

除了我们本身的努力之外，俄罗斯联邦政府还极其重视在人口领域开展国际合作。对俄罗斯而言，至关重要的是对我国社会人口领域的改革提供有力支助。我们希望就这些问题，与我们的传统双边伙伴以及包括联合国系统主要是联合国人口基金等多边组织开展合作。

**勒瓦尔德先生（挪威）（以英语发言）**：“我们在此聚集一堂，对采取行动的正义性呼吁作出回应。”这是挪威前首相格罗·哈莱姆·布伦特兰十年前在开罗举行的国际人口及发展会议（人发会议）作基调演讲时的开场白。开罗会议对这一呼吁作出了回应，制

定了《行动纲领》，成为妇女权利历史上的里程碑，也是人口和发展领域取得的同等重要的成绩。

更为重要的是，过去十年期间，联合国人口基金（人口基金）与它在发展领域的伙伴一起，成功地使《开罗纲领》成为指导行动的文书。该《纲领》已成为国际的核心思考和做法，而且十分令人鼓舞的迹象是，世界每个区域都在重申对该《纲领》的承诺。今年的《世界人口现况报告》表明，已采取了重要步骤来贯彻开罗议程。我们要借此机会，赞扬苏拉亚·奥贝德的奉献精神 and 领导能力，并指出我们对关于她将继续再任职三年的消息表示多么欢迎。

2000 年，世界各国领导人向全球社会承诺实现千年发展目标。实现人发会议目标符合实现千年发展目标的精神，也对后者至关重要。如果不能保障实现人发会议《行动纲领》体现的生殖权利和服务，就无法实现千年发展目标。

在专注于 2015 年的同时，我们在此聚集一堂，重申并加强我们履行开罗承诺的决心。两性平等和赋予妇女权力的工作，依然是涉及所有问题的最重大的挑战。目前，全球产妇死亡率以及与生育有关的妇女受伤和致残的发生率都很高，这证明了妇女得不到安全或权利，丧失了权力或被剥夺了人的尊严。我们必须实现两性平等，普遍享有生殖健康服务，以此减少贫穷，并促进可持续发展。

我们要和联合国人口基金一起强调，防止艾滋病毒/艾滋病的活动与生殖健康和性健康相关。我们必须采用综合和协调的办法，来制止这一流行病的蔓延，并扩大获得生殖健康服务的机会。无视艾滋病毒/艾滋病与生殖健康间的关联，将使我们错过机会，无法协助数以百万计的妇女、男子及其家庭，并防止遭受不必要的苦难和过早的死亡。我们正在面临历史上人数最多的青年一代，因此我们负有共同责任，确保生殖权利和普遍获得生殖服务的机会，并防止和制止性传染病、艾滋病毒/艾滋病的蔓延以及意外怀孕。这项任务比以往任何时候更为紧迫。

人口政策以及生殖健康和权利主要涉及人民。民间社会组织与其他有关行动者结成伙伴开展工作，是我们旨在与人民联系并确保他们获得权利的努力必不可少的组成部分。

挪威依然充分致力于实施《开罗行动纲领》：挪威政府计划明年将官方发展援助总额增加到占国民生产总值的 0.95%，其中包括增加对联合国人口基金的支助。教育在挪威国际发展进程中占第一优先地位。我们着重于教育，特别强调女童的教育，以此对付性别失衡和贫穷的根本起因。挪威政府不久将为南方儿童和青年发起一项新的发展战略。这项战略的格言是：“增进儿童和青年权利和福利的理由不是一条，而是 20 亿条。”这项战略反映出挪威政府重视人口问题以及性健康和生殖健康及权利问题，并特别反映出挪威政府对儿童和青年人易受伤害特性的关切。

重申并加强我们的努力，将是对团结一致的精神以及对我们的承诺采取行动的能力的考验。

**乔杜里先生**（孟加拉国）（以英语发言）：十年前，我们在开罗重申了人口增长是发展进程的重要内容。在那里，我们怀着促进伙伴关系的强烈主人翁意识和责任感，就一项行动计划达成协议。十年后的今天，我们又一次开会对我们自那时以来取得的成就进行评估。

尽管 1994 年至 2004 年期间的增长率大幅下降，但世界人口却增加了 7.84 亿人。最不发达国家的增长率依然特别高，为每年 2.4%。在 2004 年至 2015 年期间，预计 52 个国家——占世界人口 14%——的增长率会高于每年 2%。在这 52 个国家中，31 个为最不发达国家。人口增长仍是切实存在的重要发展问题，这使得实现国际人口与发展会议（人发会议）目标至为重要。

孟加拉国是一个有 1.35 亿人口的国家，我们通过适当的宏观经济和社会政策组合、相当成功地处理了这个问题。部分成功可以通过人口增长率和生育率降低、预期寿命增加和扩大儿童免疫来加以衡量。我

不打算以统计数字麻烦大会。尽管如此，我仍要提及几个数字来强调我的观点。孟加拉国的生育率从 1973 年的每位妇女 6.3 减少到 2000 年的 2.9。避孕普及率已达到大约 54%，而 1985 年同比约为 25%。五岁以下儿童死亡率从 1992 年的每千例活胎 133 下降到 2000 年的 94。同期婴儿死亡率也从每千例活胎 94 下降到 66。这些只是几个例子。根据世界银行统计，孟加拉国的人口增长率正以有历史记载以来的空前速度下降。

政府十分重视改变行为的沟通运动，以便促进扩大避孕选择，处理青春期生育问题，促进男女公平与平等，并改善获得孕妇和紧急产科护理服务的机会。十一个部门、一个私营部门组织、一所大学和各个城市都跻身于把生殖健康和社会性别关切问题纳入社会发展努力的进程之中。世界银行的最新报告阐明，孟加拉国经历了低收入水平的人口变迁，而没有诉诸强制措施。我们感谢双边和多边发展伙伴给予支持。我们特别赞扬联合国人口基金发挥作用。

政府在持久坚定致力于人发会议目标基础上采取的各项务实办法、一项以母婴健康为基础的战略、妇女对妇女的服务部门执著的实地人员、通过卫星诊所的分散服务方式、以及扩大的免疫方案中心，所有这些都为取得这些成就做出巨大贡献。尽管如此，我们仍认为，我们对——儿童和成人——教育方面的投资乃是这一进程最重要的因素。

十多年来，教育一直是我国财政拨款的最高优先之一。我们大大增加了初级、中级和女童教育、初级保健和社会发展预算。我们已能够大幅提高小学入学率，目前为 80%——为发展中世界最高水平之一。我们已在小学和初中入学方面实现男女平等。政府的努力目前正得到非政府组织的补充，它们正在政府合作下实施另一个国内理念——非正规教育。该方案乃是针对已经辍学或从未上学的八至十岁儿童。为成年人也开办了类似课程，成年人识字率同十年前的 34% 相比提高至 64%。

秘书长指出，如果不适当处理人口和生殖健康问题，千年发展目标、特别是铲除极度贫穷和饥饿就无法实现。的确，充分执行人发会议行动纲领乃是实现千年发展目标的必要条件。

孟加拉国仍坚定地致力于贯彻人发会议的各项原则、目标和指标以及为此确定的各项重要行动。我们认为，发展依然主要是各国的责任——即属于国内并由国内推动承担的责任。我们认为，迄今为此采取的主动行动都在朝着正确方向前进。我们正在做出最佳努力。我们取得了一些进展，但仍没有达到人发会议的目标。我们仍受到资源的制约。为了达到我们各项指标，我们的伙伴必须给发展中世界提供更多的资源，国际社会已经作出一系列承诺。必须履行这些承诺。必须信守诺言。必须提供援助，以便建设我们的能力，使人人均享更美好的未来——这是一个必须实现的期望。

**拉蒂夫先生**（马尔代夫）（以英语发言）：马尔代夫目前正处于空前的社会和经济发展阶段。近 20 年来，经济迅速增长，社会发展经久不衰，目前人口增长率急剧下降。

最近的人口预测表明，马尔代夫今年正处于其人口变迁的一个非常重要的阶段。今年，我国人口包括了大批青春期男女，数目也许为我国有史以来之最。本次人口高峰的影响将波及今后多年，因为这些青春期男女跨越人口年龄结构的各个阶段。

目前国家的当务之急是通过经济增长和多样化扩大就业市场，同时给大批青春期男女提供适当类别的培训和技能，使之能够在今后几年开始找工作时利用为其提供的机会。因此必须采取多层面办法，处理当今青春期男女的需要。除了处理青春期健康与营养问题外，还必须在本十年期间制定适当政策，在开发人力资本方面进行适当投资，这对国家长期经久不衰至关重要。

我国人口遍布 90 000 平方公里海洋上的 200 个岛屿，这给提供基本保健服务提出重大挑战——在费

用和及时性方面给提供服务者和客户都提出挑战。另外，落后的岛际交通和环境条件，例如，气候迅速意外改变和岛上耕地匮乏，使得粮食短缺成为我们各社区非常真实的威胁。这些只是我们不得不经常对付的若干严峻现实。

就这些挑战而言，最近的研究表明，营养不足是马尔代夫人口的一个重大问题。在五岁以下儿童中，四分之一人受发育障碍影响，30% 体重不足。我们知道，这些情况在女童中更为普遍：在这方面，马尔代夫也不例外。克服营养不足问题是国家的重大优先，因为我们认识到这个问题对个人生活质量和整个民族社会经济发展可持久性的长期影响。

经济的飞速增长加深了城乡人口之间的发展差距。同样，增长加快了都市化和城市拥挤、在城市人口内部造成了严重的差别。迫切需要解决同城市人口增长有关的这些问题。

尽管面临这些挑战，马尔代夫在过去数十年里设法大大改善了公民的生活质量。社会发展的多数指数有了稳步改善。

我们的双边和多边发展伙伴们所作的慷慨贡献，特别是联合国及其各机构的支持，是取得这些成就的关键。国际人口与发展会议（人发会议）《行动纲领》和《千年发展目标》是对我们的巨大启发，不仅为我们指明了方向，而且使我们有勇气和有信心推动我们的发展理想。

我们马尔代夫对这些成就倍感骄傲。但是，我们不能自满。仍然有几个优先领域有待处理。人口密集、住房拥挤、青年失业以及滥用毒品和犯罪率的上升，迫切需要得到解决。必须强调提高教育和保健质量，为日益增加的中学毕业生提供就业机会，并为老人、穷人和被剥夺两性平等权利的人提供社会安全网，同时确保城乡居民内部和城乡居民之间的平等机会。

马尔代夫脱离了最不发达国家地位，还没有目前正在制定的维持社会经济增长的支助机制，克服这些

障碍将是艰难的。在这方面，我谨向我们的发展伙伴和联合国系统表示深切感谢，感谢它们谅解并小心处理这个重要问题。

我谨向大会保证，马尔代夫仍然致力于以新的精神执行人发会议《行动纲领》。我们相信，我们的发展伙伴将继续对我们的努力提供充分的支持。

我谨代表我国政府和我本人，向联合国，特别是联合国人口基金，组织本次会议表示真诚和衷心的感谢。我祝愿人发会议一切成功。

**麦凯先生**（新西兰）（**以英语发言**）：人口和生殖健康权利是我们在联合国面临的最敏感的问题之一。它们是最为个人的选择。它们具有根本性和深远的公共影响。它们既是人权问题又是人类发展问题。

考虑到这些敏感性，1994年国际人口与发展会议（人发会议）达成的协议就更加了不起了。开罗会议从各种意义上来说是一个划时代的事件，新西兰今天同其他国家一道骄傲地回顾这项成就。人发会议现在处于国际人权和发展机构的核心地位。新西兰毫无保留地重申这一点。

10年后，开罗《行动纲领》今天对新西兰的重要性一如既往。这主要是因为国际上一致认为在这些问题上取得了进展。它为我们大家提供了动力和授权。新西兰总理海伦·克拉克最近签署人发会议世界领导人声明的事实突出了新西兰的承诺。

然而，现实情况依然不妙。在世界许多地区，生殖健康权利的享受远远没有达到目标。男子和妇女继续在可以预防的情况下受苦或死去。艾滋病毒/艾滋病传染病继续扩散，在所有地区，包括新西兰本身的太平洋地区，对人类发展造成影响。这些事实要求国际上继续予以关注并加快采取行动。

我谨强调我国政府的关切，歧视继续阻碍人们获得性和生殖健康信息与服务。个人经常因为其年龄、性别、婚姻状况、性倾向或其他状况而被剥夺这种机会，或是因为他们太穷，无法支付安全的照顾和服务。新西兰呼吁各国消除人口政策决定中所有形式的歧

视。对这一问题指定宗教解决方法既是一种幻觉，又是危险的。

新西兰谨赞扬联合国人口基金所做的非常重要的工作。新西兰仍然坚定支持人口基金的任务和工作，向基金提供更多的核心和非核心资源。在一个主要捐助者撤出之后，新西兰能够向人口基金提供额外的不同寻常的核心资源，以补充缺额。我们鼓励所有捐助者和有能力的其他国家，支持人口基金的工作，提供充分的资金。

对我国而言，新西兰继续处理人口与生殖健康的复杂问题。同其他人一样，新西兰人可能羞于开口讨论这些问题。新西兰的无计划怀孕、堕胎和性传染病有了增加，对健康和生育力造成长期后果。新西兰政府正在同社区进行密切协商，并执行性和生殖健康战略。

新西兰遵守在开罗作出的承诺，在我们的国际发展援助方案中，高度优先重视性和生殖健康权利、艾滋病毒/艾滋病全民教育以及两性平等。我们资助教育和加强人民权利，特别是妇女权利的方案，以增加她们的选择和获得妇幼保健、性和生殖保健的机会，及其保护自己的能力和在必要时，艾滋病毒/艾滋病患者带病活下去的能力。

去年，我国政府征求了新西兰人想要为自己和家庭获得什么的意见。答案是明确的。在他们想要的社会中，个人拥有享受性生活、选择是否或是何时生育女并避免自己受到伤害的知识、技巧和信心。这些是简单的要求。这些是普遍的人权。

在本次重要场合，各国应当把政治抛在一边，检查人口与发展的现实。如果世界要在2015年之前达到《千年发展目标》，那么，我们就必须达到人发会议的目标。达不到一个目标，我们就无法达到另一个目标。今天，新西兰再次同越来越多的人一道呼吁，充分执行10年前开罗会议上商定的承诺。

**朴吉渊先生**（朝鲜民主主义人民共和国）（**以英语发言**）：我希望，这次多姿多彩的活动将是一次重

要机会，不仅加强对人口与发展、生殖保健和两性平等问题的社会意识，而且重新确认各会员国对国际人口与发展会议（人发会议）《行动纲领》和千年发展目标的政治承诺，进一步促进各会员国的共同努力和合作。

阻碍解决人口问题的主要障碍包括生殖保健服务不足、艾滋病毒/艾滋病流行、贫穷以及缺少财政资源。尤其是，全球化以及一切形式的冲突和自然灾害的负面影响造成经济停滞，加重贫穷，这使发展中国家解决与人口有关工作的工作更加复杂。

在这方面，我简略地谈谈我国代表团关于各会员国为解决人口问题而进行的协调努力和合作。

第一，每个国家都必须展现坚定的政治意愿和强有力领导，重申并且履行在人发会议和千年首脑会议上所作的承诺。每个国家都必须制订和执行适合自身情况、促进生殖保健、消除贫穷和经济发展的人口政策和国家行动计划，通过在这个领域做出协调努力，进行投资，使国民集中注意这些社会问题。

第二，必须创造有利于顺利解决人口问题——包括生殖保健和消除贫穷——以及有利于在这个领域进行合作的区域和国际环境。因此，必须尊重其他国家和民族的主权和发展权利，因为这将促进各国在平等、互利和不干涉他国内政原则基础上建立真正合作关系，从而结束不合理的制裁和封锁行动，创造公正的国际经济秩序。

如果发达国家履行将国内总产值 0.7% 用于官方发展援助的承诺，并且采取措施，将官方发展援助的 4% 用于解决人口问题，那么，这将极大地促进解决与人口、生殖保健和消除贫穷有关的各项问题。

过去十年是我国历史上一个困难时期，即使在这十年里，朝鲜民主主义人民共和国政府根据我国的现实情况在人口与发展领域做出了重大努力，因为我国政府极为重视人发会议《行动纲领》，认为该纲领直接关系到我国未来发展，关系到提高我国人民福祉的问题。

在伟大领袖金正日将军的英明领导下，我国政府努力不断提高人民福祉，将其作为国家活动的最高原则，并且密切重视和做出重大努力，促进人民的健康，促进人口的高质量增长。

由于多年的自然灾害，我国出现了困难局面，尽管如此，我国政府继续执行《公共保健法》、家庭法和《两性平等法》等法律。我国建立了义务和免费教育制度，建立了免费医疗制度，由国家和公共部门出资，照顾妇女和儿童。

我国政府有计划地提高妇女福祉，包括通过“部门医生制度”提供生殖保健服务，我国政府一直努力解决与人口有关的各项主要问题，例如环境保护、人口都市化、计划生育和老龄化。

我国政府加入了《消除对妇女一切形式歧视国际公约》，积极参与与人口与发展有关的国际活动，加强了这个领域的国际和区域合作。

朝鲜民主主义人民共和国政府重申支持人发会议《行动纲领》，将一如既往，继续作出一切努力，执行《行动纲领》，与各国际组织——包括联合国人口基金（人口基金）——和国际社会密切合作，促进我国人民福祉，实现我国的可持续发展。

**蒙特亚莱格雷先生（菲律宾）（以英语发言）：**菲律宾荣幸地参加国际人口与发展会议（人发会议）十周年纪念活动。菲律宾支持卡塔尔代表以 77 国集团和中国名义作的发言。

我国代表团认为，今天是一个庆祝和反思的时刻。今天是庆祝实现人发会议《行动纲领》各项目标的时候，也是一个机会，可以考虑如何处理过去十年里在履行关于人口与发展各项目标的各项承诺方面没有进展——或者进展缓慢——的问题。

这也是一次极好的机会，使我们可以评估在国家一级取得的人发会议成果，分享我们取得这些成果的经验，找到促进各项人口目标、生殖保健、两性平等和赋予妇女能力的有效办法——所有这些都将加快实现千年发展目标的进程。

菲律宾人口政策发生了根本变化，这项政策不再以人口统计数字为目标，认识到人口问题是人类发展议程的一部分。菲律宾人口管理方案（人口方案）以服务对象为中心，采取生殖保健综合做法，自 1993 年以来，该方案就列入了菲律宾中期发展计划，其关注的焦点是提高菲律宾人民的生活质量。

多年来，菲律宾进行政策改革，改变立法方向，使民间社会和其他部门参与，并且采取有创意的战略，传播政府关于人口和生殖保健目标的资讯，在执行人发会议《行动纲领》方面实现了一个又一个里程碑。政府行政和立法部门的强大支持促进了执行《行动纲领》的活动，促使政策和方案发生重大变化，照顾个人和家庭的需要。

关于政策改革，政府在人口方案中制订的政策主轴是成为负责任的父母，或者说，夫妇有能力自由决定生育时间和家庭成员人数；尊重生命，或者说保护未出生者的生命；适当的生育间隔；和知情选择，根据这种选择，向夫妇和个人提供关于自然和人为计划生育方式的一切必要资讯。

在立法方面也取得了重大进展。其中包括 2004 年的《禁止伤害妇女及其子女的暴力行为法》；1997 年通过的《禁止强奸法》；设立家事法庭，这些法庭对家庭暴力和其他形式的虐待案件具有原始管辖权；和 1996 年的《父亲法》，该法律鼓励男子对其性行为 and 生殖行为负责任，与妇女平等地分担家庭和家计责任。

通过的其他立法措施有下述目标：提供保健，例如《全国健康保险法》和《菲律宾防治艾滋病病毒法》；加强妇女、青年、土著人民和老年人在发展中的作用——例如《妇女在发展和国家建设中的作用法》、《青年在国家建设中的作用法》、《土著人民权利法》以及《老年公民法》；以及通过《禁止歧视妇女法》和《移徙工人和菲侨法》等措施，保护妇女、儿童和移徙工人及其家庭的福祉。

在过去十年，非政府组织、私营部门和民间社会其他部分也积极参与调动人们为人口问题和生殖保健提供支持，如妇女、男子、劳工组织、青年、学术界、宗教界和媒体等。它们已正式组成持续和一致地为人口问题和生殖健康的政策改革进行宣传倡导的联盟。

我们也在旨在教育人们了解人口和生殖保健问题的政策和方案相关的信息、教育和宣传方面取得进展。政府采取非传统和创新性做法，如戏剧演出、音乐会和文学和创新艺术，在全国范围传播和宣传政府的努力。

此外，菲律宾政府还在下列方面采取步骤：使菲律宾人口支出帐户制度化，该帐户被视作一个监测和宣传手段，用于鼓励为人口和生殖保健问题分配更多资源；通过针对服务提供者的能力建设和与当地政府、非政府组织和私营部门建立伙伴关系，处理与提供服务有关的问题；通过“社会接受计划生育”活动，鼓励更大程度地接受和采取计划生育方法。

同样，为支持人口数据和信息管理，菲律宾人口委员会与联合国人口基金协作，开发并安装了人口和社会经济指标系统，以处理人口和生殖保健数据不足的问题。

以上是过去十年菲律宾在执行人发会议成果方面取得的一些里程碑式成就和采取的创新性做法。然而，从 2002 年起菲律宾人口已达 7 650 万，并且在以 2.3% 的速度增长，因此仍然面临着社会经济挑战，这些挑战需要采取全盘和全面的办法。菲律宾认识到我们对人发会议目标的承诺，继续为实现人口分布和经济活动之间令人满意的平衡而进一步努力。

归根结底，菲律宾认为执行《人发会议行动纲领》能否成功取决于各个国家每个部门的努力。然而，国际合作将对这种执行做出巨大贡献，特别是在缺乏充足资源的国家。在这方面，我们呼吁尚未做到的发达伙伴尽自己的责任，履行将国内生产总值的 0.7% 分

配用于官方发展援助的承诺。我们还敦促它们履行对人发会议的承诺，达到商定的财政援助指标。

最后，大会必须按照人发会议的目标审查移民现象。有关各国之间需要更加密切的国际合作，以便在一个日益全球化的时代全面管理移民现象。

**西巴伊先生**（阿拉伯叙利亚共和国）（**以阿拉伯语发言**）：我谨赞扬联合国副秘书长兼联合国人口基金（人口基金）执行主任苏拉亚·奥贝德女士为纪念1994年在开罗举行的联合国国际人口和发展会议十周年所作的努力。这次会议的议程包括一套原则、目标和程序，以便按照在可持续发展的框架内实现人口与经济增长之间平衡和协调的相互关系的方式，处理人口和发展问题及其造成的巨大挑战。这些目标还旨在实现今世和后代在人口、发展、社会和环境方面的需要，并提高在不同领域的生活水平和质量。

自人发会议在开罗举行以来，阿拉伯叙利亚共和国采取了许多措施和政策，这些措施和政策侧重于落实人发会议确定的原则和目标。其中最重要的如下所述。

首先，为了将人口问题纳入发展战略，2001年11月在大马士革举行了全国人口会议，会议的口号是“实现人口增长与社会经济增长之间的和谐”。其次，我们在2001-2005年第九个社会经济发展五年计划中，专设一节论述人口目标，目的是将人口变化纳入发展计划并实现社会经济增长和人口增长之间的和谐。第三，我们促进加强民间社会在发展过程中的作用。第四，2003年1月30日设立了国家人口委员会，由总理任主席，有关部长、非政府组织和民间社会领导人参加。此外，还在叙利亚各省设立了人口和健康问题小组委员会。

关于提高叙利亚人口的生活质量和战胜贫穷，在人力资源和创收领域增加了投资，特别是针对低收入者。设立了一个就业协会，通过特别是向青年发放中小项目软贷款解决失业问题。还在农村地区新设立了滚动基金。

关于赋予妇女权力和实现两性平等和公平，作出了以下努力。首先，以滚动基金的形式支助妇女经营的微型企业。其次，在2002年批准了《消除对妇女一切形式歧视公约》（《消除对妇女歧视公约》）。其三，赋予妇女继承养恤金的权利。其四，设立了一个家庭总协会，以加强家庭在社会中的作用。其五，叙利亚继续加强妇女在政治立法、行政和司法部门和各决策机构的参与。

在生殖保健方面，改善了生殖保健服务提供者的基础设施，提高了接受生殖保健服务的机会。确认了妇女接受生殖保健服务和信息的权利，发展和培训了提供这些服务的人员，为青年创造了接受生殖保健的条件。

我们还围绕以下问题实施方案，设立了国家基金：卫生、生殖保健、计划生育战略及制定人口战略、奖励和提高认识战略。我们还在叙利亚同人口基金国家协作方案的框架内，与联合国人口基金（人口基金）密切协作，其中最近的方案是2002-2006年第六个国家方案。

所有这些努力导致人口增长率从1994年的3.4%下降到目前的近2.45%。此外，入学率有所提高，产妇死亡率下降到每100 000活产死亡65.4人。预期寿命也有所提高，现在是男性70岁，女性71岁，生殖保健服务的质量有所提高，范围有所扩大。

我们必须按照我国总统在2003年3月第八次立法研讨会期间的讲话中所作指示，在人口问题领域更加努力。他在讲话中指出，我们决不能忘记关注最迫切的问题，即叙利亚人口的高增长率，这种高增长率抵消了经济增长率的提高，造成失业率提高，并妨碍向公民提供基本服务。

世界上所有国家都面临着调动资源的问题。叙利亚政府正在努力提供和保障为根据《开罗行动纲领》和《千年发展目标》进行国家活动所需要的资金。这方面的资金来自政府经常预算、非政府和民间社会组织以及人口基金。

自从 2002 年以来，需要政府把它对该基金经常资源的捐款份额从用于各种项目的总费用的 10% 增加到 15%。这种增加来自政府经常资金。此外，我们的捐款将在 2005 年再次增加。为了支持叙利亚的项目，我们将为购买计划生育必需品拨出特别资金，以供人口基金用于执行他们的方案。然而，现有资金是不充分的。用于执行人口、发展和生育保健领域中的项目和方案的资金不充足。但是，政府正在谋求增加这种资金，以便支付执行上述项目的费用。

我们还作出努力执行一个全国人口战略，以便确保经济收益并在人口增长和经济增长之间挂钩，以提高生活水平和根据《千年发展目标》实现人的发展和可持续发展。

**托罗·希门尼斯先生**（委内瑞拉）（**以西班牙语发言**）：我们今天开会纪念国际人口与发展会议十周年。那个会议一致通过了《行动纲领》。这个纲领在 1994 年确定了在今后 20 年中为协助各国政府执行有关生育保健，妇女权利和实现一个健康，平衡和有生产力的人口的措施而集体采取的国际和国家政策的方向。在这个时刻，委内瑞拉玻利瓦尔共和国重申它与 179 个国家共同作出的承诺，即执行产生于作为《行动纲领》基础的各项原则的政策和方案。

我国 1999 年的宪法充分吸收了以人口、经济增长和可持续发展有关的法律和政治原则。这个宪法为 2001 至 2007 年期间社会和领土平衡方面的国家经济和社会发展计划提供了框架。这些指导准则符合在开罗会议上作出的承诺。

根据在《千年宣言》中和开罗会议上确定的国际社会的愿望和消除贫困和不平等的国家努力，我国政府正在国家一级利用预算外资金，通过教育、保健、劳工、粮食和提高收入领域中的一整套方案推行一个反贫困运动。这些方案旨在扫除文盲、为那些被排除在中级和高级教育之外的人提供学习机会，以及为那些由于贫困而患病的人提供初级保健。正在兄弟的古巴共和国的支持下执行这个运动。这些方案还包括为从事生产性工作提供培训，以降低失业率，执行鼓励

务农的计划以便鼓励国内发展和加强国家主权，以及立即注意解决贫困者的最紧迫粮食需要。所有这些计划都是鼓励我们的国家发展的各个部门之间的良好协调的所谓使命的一部分。

首先取得的成果之一是，我们提高了人均寿命。此外，根据最近的指数，委内瑞拉人口的 8% 现在开始脱离贫困，而这部分人口在过去 200 多年中一直是贫困的。还有其他重要的进展。例如，在立法领域中，我应提及通过了关于全面保护儿童和少年的组织法和禁止对妇女和家属的暴力的法律，以及国家妇女问题研究所的创建和工作，为这个研究所提供了相当多的资金。此外，我们在玻利瓦尔学校中实行了性别平等。

在国际生活的这个重要时刻纪念国际人口与发展会议使各国有更多的机会获得经济和技术资源，以便鼓励可持续发展以及调动并最充分地利用人力和财力资源来解决这个领域中的特殊和一般问题。

今天的会议是非常适宜的，以便再次加强在那次会议上激励我们的政治意愿，并鼓励为提高人的生活质量而建立新的联盟和作出新的承诺，以使他们能够以对新的人文主义精神的认识和信念来充分享受他们的权利。

**拉斯塔姆先生**（马来西亚）（**以英语发言**）：我国代表团支持卡塔尔代表先前代表 77 国集团和中国的发言。

国际人口与发展会议（人发会议）十周年，为我们评估成就，进一步寻求办法，解决在执行《人发会议行动纲领》和最终执行千年发展目标方面所遇到的一切障碍，提供了又一次机会。《国际人口与发展会议行动纲领》执行情况五年期（人发会议五周年）审查表明，人发会议目标意义重大，争取实现这些目标已经取得很大进展。同时承认，少数领域还需要进一步协同努力，并为四大重点：教育和扫盲、生殖卫生保健、降低产妇死亡率和艾滋病毒/艾滋病，规定了新的指标。

今天，在庆祝国际人口与发展会议十周年（人发会议十周年）之际，我愿声明，马来西亚重申我们对执行人发会议行动纲领的充分承诺。我们已对我国发展政策作了必要修改，包括在方案及机构和组织框架方面，目的是像《人发会议行动纲领》所设想，支持把人口问题纳入所有各项发展规划政策与方案的战略。我们完全认识到，不应把人口政策与方案和人口目标挂钩，而应把人口问题放在按照人口会议目标、实现可持续发展的中心。

马来西亚现有的人口方案已经根据国家重点专题领域加以调整，符合《人发会议行动纲领》：在社会公正、减轻贫困和实现于环境相宜的发展的前提下，促进人口、家庭发展和生殖保健。人发会议进一步综合了发展的经济、社会、人口与环境层面。我国还采取措施，促进可持续消费和生产，保护环境，以可持续的方式管理资源基础，加强人、机构和基础设施能力，改善人民生活质量。

让我着重介绍马来西亚已取得重要成就的部分领域。我国贫困人口比例 1990 年为 17.1%，2003 年已经减少到 5% 以下。按照目前已在执行的 2001 年至 2005 年《马来西亚第八个发展计划》，我国消除贫困方案的主要内容是到 2005 年年底，把贫困人口比例减少到 0.5%。

过去 30 年，马来西亚妇女已经在几乎所有发展领域取得重要进展。马来西亚妇女地位的提高，在许多部门明显可见，包括在公共和政治生活方面。目前我国内阁中有三名的女性部长，她们非常活跃，三名女性副部长，七名女性国会秘书。国会议员有 22 人是妇女。公务员中妇女占 46.2%，其中有些已担任高级决策要职。目前，产妇死亡率约为 30/100 000。马来西亚妇女预期寿命为 75 岁。相比之下，马来西亚男性预期寿命是 70 岁。

初等教育几乎已经实行普及。全国识字率为 91%，十岁和十岁以上女性识字率为 85%。在校大学生近 70% 为女性，这已是将近半数妇女获得就业。妇

女参加劳动就业的比例已从人发会议前 1991 年的 41.9%，增加到 2003 年的 48%。

为了进一步体现马来西亚政府两性平等和提高妇女地位的决心，2001 年 2 月成立了妇女和家庭发展事务部，目的在于把妇女纳入国家建设的主流，确保妇女充分融入和最大限度参加国家发展，加强家庭体系，以建立高质量的一代人。2004 年 3 月 27 日，该部又增添了主管一系列广泛社会问题的责任，此后该部已改名为妇女、家庭和社区发展事务部。

目前我国正在审查 1997 年发起的提高妇女地位行动计划。2001 年 8 月修正《联邦宪法》，取消了基于性别的歧视。妇女、家庭和社区发展事务部目前正在发展一个妇女保健数据库，以提高妇女保健的地位。政府还修正了有关对妇女犯罪的立法，其中包括有关强奸和家庭暴力的法律条文。

马来西亚已采取若干措施，确保在生殖保健计划内提供计划生育服务。这方面，已经设立了生殖保健中央协调委员会，研究把其他生殖保健工作纳入初级卫生保健系统和计划生育方案的政策、战略和最佳方法。

在马来西亚，艾滋病毒/艾滋病问题目前也得到严肃对待。自 1998 年马来西亚发现第一例艾滋病以来，我国已经建立了艾滋病毒/艾滋病预防和控制方案。1991 年发起全国性防治艾滋病毒/艾滋病运动，以对性别问题具有敏感认识的方式，提供有关性问题、生活技能和改变行为的教育。所有政府医院和部分卫生所现在提供免费艾滋病毒测试和咨询服务。1996 年以来，已经设立了一个专门的社区青年行动方案。同时，我国还通过预防艾滋病母婴传播方案，继续推动基于性别的方案活动，帮助妇女和儿童。它有助于提高艾滋病毒阳性母亲产出健康婴儿的机会。

根据目前的人口趋势，预计到 2020 年，马来西亚老年人口将占全国总人口 3 340 万的 9.5%。虽然马来西亚被认为人口“年轻”，但政府尽早就人口老龄化问题展开宣传教育，反映了政府认识到人口问题

上将出现的重要变化。多年来，政府已经提出各种政策与方案，如 1990 年的全国福利政策、1995 年的国家老年人政策、和 1998 年老年人工作行动纲领。其目的都在于提高老年人的生活质量，把老年人纳入发展的主流。

在马来西亚，民间社会和非政府组织在执行人口与相关方案中的伙伴作用，也已得到承认和支持。他们的加入、参与和资源贡献，对政府与人口问题相关方案的成功，有关键性贡献。自从人发会议以来，政府与非政府组织每年进行对话，便于扩大“英明伙伴合作”。政府认识到他们的作用，已经为这些非政府组织提供资金，让他们能够在我国各项活动与方案中发挥更有效的作用。比如，政府同马来西亚的一个主要非政府组织“马来西亚艾滋病理事会”密切协作，解决艾滋病毒/艾滋病问题。

人发会议向世界表明，各国如果想为本国公民提供足够机会改善生活，就需要把适当的人口政策纳入本国的发展战略。马来西亚充分认识到这一点，并且继续承诺在国家、区域和国际各级实现人发会议目标。然而，我们意识到，很多发展中国家因为缺少财政和其它资源而仍然未能达到这些基本目标。在这一方面，通过各种方法向它们提供适当的财政和技术资源是重要的。发达国家和发展中国家都必须履行在各种国际首脑会议和其它会议上作出的承诺。马来西亚在南南合作的框架内，包括根据马来西亚技术合作方案，在力所能及的范围内为援助其它发展中国家作出了微薄贡献。

**阿亚里先生**（突尼斯）（**以法语发言**）：首先，我要对联合国人口基金（人口基金），特别是其执行主任苏拉亚·奥贝德女士在力求履行开罗会议上作出的承诺方面所作的努力表示感谢和敬意。该会议 10 周年纪念会对我们来说具有特别的重要性，因为它是在国际社会正面临很多挑战的时刻召开的。它也是我们进行总结——吸取教训并评估为了实现我们确定的目标而需要采取的措施——的一个重要机会。

尽管有了财富积累和惊人的科技进步，但是，国际舞台仍向我们展示了一幅矛盾的世界景象。在这个世界上，多数人仍然生活在贫困和赤贫之中，特别在非洲。在这一方面，我们感到关切的是，在开罗会议召开 10 年后，国际社会制定的目标仍然远远没实现。

的确，在执行国际人口与发展会议（人发会议）《行动纲领》的目标方面取得了令人鼓舞的进展。人们对有关人口与发展的问题，以及需要将这些问题纳入消除贫困发展战略的主流有了更深刻的认识。人们还对世界人口增长率下降有了更深刻认识。生育率几乎普遍出现下降，生育间隔正在实行。死亡率下降，预期寿命因而延长。计划生育和其它生殖保健扩大，受教育，特别是女童受教育的情况有所改善。为防治性传播疾病，特别是艾滋病毒/艾滋病所采取的措施得到加强，以便更有效地防治这些疾病。

然而，我们必须指出，进展是不均衡的，而且在很多情况下是不够的。人们已经承认，如果目前的趋势继续下去，很多发展中国家将无法履行《人发会议行动纲领》的承诺，而这些承诺对于实现千年发展目标至关重要。我们关切地注意到，尽管作出了努力和牺牲，发展中国家，特别是非洲，在执行这些目标方面远远落后。消除贫困和营养不良、艾滋病毒/艾滋病传染病的传播、难以获得生殖保健及饮用水和卫生服务、人口快速增长、快速城市化所造成的问题增多——所有这些都是需要作出更多努力的领域。

我们支持人口基金发出的、并得到在这个讲台上发言的代表团响应的关于需要保证开罗议程获得适当筹资的呼吁。如果该议程无法获得适当资金，就不可能实现我们期望取得的结果。显然，缺乏资源破坏了人口基金在提供计划生育服务、减少产妇死亡率、预防艾滋病毒/艾滋病、满足年轻人和穷人需要等方面的努力。事实上，这也将损害穷国在发展和减贫方面取得的进展。

履行开罗承诺，乃至在联合国主持下召开的其它大会和会议上作出的承诺，需要营造一个有利的国际环境：增加官方发展援助、建立一个促进发展的公正

和公平的贸易制度、取消债务并将资金投入和社会和环境项目中以及向发展中国家转让技术。

我们也强调有必要更多关注迁徙问题和迁徙对发展的影响。因此，我们支持召开国际迁徙与发展会议，以找到优化国际发展迁徙趋势的办法。在这一方面，我们欢迎大会决定在 2006 年就该问题举行高级别对话。

突尼斯非常支持《开罗行动纲领》的原则，我们愿重申对执行该《纲领》的承诺。我们的发展方法是全面的，将经济发展和社会进步结合起来。事实上，我们认为，经济发展的最终目标是确保促进人类的全面发展，确保个人充分行使其权利。突尼斯为发展投入巨资，并且是大大降低了贫困率的国家之一。我国贫困率目前为 4.2%。今天，中产阶级占我国人口的四分之三。预期寿命为 73.2 岁，而 1987 年仅为 67 岁。

我国人口政策的各个组成部分，包括提高男女儿童的入学率——目前为 99%——让妇女更多地参与就业市场，以及加强母子保健方案，使我们能够控制人口增长趋势。目前的人口增长率仅为 1.1%。

关于突尼斯妇女地位，我们要强调，突尼斯妇女已经完成了要求基本权利的阶段，并且朝着成为国家生活所有领域的完全伙伴迈进。

我们希望，这一纪念日将鼓励整个国际社会重申其对开罗会议《行动纲领》目标的承诺，并将给国际团结以新的推动，以便为全人类建设一个更加美好的未来。

**梅南先生**（多哥）（**以法语发言**）：首先，我要强调，多哥代表团赞同卡塔尔今天上午代表 77 国集团所作的发言。

自从国际人口与发展会议（人发会议）10 年前在开罗召开以来，尽管发展中国家，特别是最不发达国家面临很多困难，但是，多哥在执行会议《行动纲领》方面取得了显著进展。事实上，重要的是要强调，该《行动纲领》一直是多哥政府的主要参照文件，它使

我们能够解决自己的人口问题，从而有助于减少所有方面的贫困。

由于认识到执行《开罗行动纲领》将在中长期对人口产生积极影响，多哥政府于 1998 年通过了一项国家人口政策，该政策从那时起就成为我们在这方面采取的一切行动的指导方针。

在人发会议 10 周年之际审议我们的国家政策时，决策者指出，人口因素对贫困有着决定性的影响，而贫困尤其不幸地加重了艾滋病毒/艾滋病的传播。他们还强调，多哥的国家人口政策在保证人民不受歧视地获得生殖健康服务方面与千年发展目标完全一致。这就是多哥为什么在最后确定其减贫政策文件时将人口变数置于优先地位的原因。

儿童的福祉是与母亲的健康和整个家庭联系在一起，并对其产生直接影响。我们要重申，为了继续确保居民生活得到改善，我们必须努力降低婴儿和产妇死亡率。此外，我们各国的经济和社会发展要求公共部门与民间社会各机构之间保持非常密切的合作。在这方面，我们要赞扬非政府组织为帮助多哥人民而发挥的越来越大作用。

涉及两性平等与公平以及针对妇女的所有形式暴力与剥削的问题也是我们十分关切的问题。因此，多哥国民议会在 1998 年通过了一项法律，禁止切割女性生殖器官的行为。

多哥依照人发会议的准则，鼓励妇女进一步参与政府的决策过程。因此，越来越多的妇女代表出现在国民议会和政府中。妇女还在公共和私营组织中担任许多职务。

对 1994 年和 2004 年的发展指标进行比较就会看到，尽管我国出现了困难的局面，但政府迅速致力落实人发会议的建议，以改善全国的社会经济状况。这一行动反映在我们通过并实施了一项全国人口政策、一项生殖健康政策和一项对付艾滋病毒/艾滋病的战略计划。此外，由我国元首、签署世界领导人宣言的纳辛贝·埃亚德马先生阁下领导的防治艾滋病全国委

员会正在全国各地积极开展工作。此外，我们正在制定一项全国青年政策，以使青年人能够更好地参与。我们还必须指出，女童入学人数正不断增加，退学率下降很多。

根据非洲经济委员会(非洲经委会)2004年6月于人发会议十周年之际在达喀尔举行的非洲国家部长级会议上提出的建议，多哥目前正在制订一项积极的行动计划，目的是更好地将人发会议、千年发展目标 and 非洲发展新伙伴关系(新伙伴关系)联系起来。

此外，要想对我们行动的结果进行适当评价，就需要有可靠的指标，而这些指标要求进行数据收集以及妥善地处理数据。发达国家一般具备这方面的资源，但我们必须指出，尽管我们作了种种努力，进行调查以及建立可靠数据库仍要求大量的财政投资。多哥的资源非常有限。

由于这一原因，多哥强烈呼吁国际社会增加对人口基金的财政支助，使它能继续帮助我国实施《开罗行动纲领》以及人发会议五周年和人发会议十周年的各项建议。毫无疑问，为人发会议各项建议的落实投入资金，是在世界各地消灭贫穷以及预防冲突的一条稳妥道路。

多哥政府重申致力于落实达喀尔区域审查会议的结论和建议，它感谢人口基金对多哥消灭贫穷努力的持续不断支持。

**达赫尔先生**(哥伦比亚)(**以西班牙语发言**)：哥伦比亚对国际人口与发展会议(人发会议)和《开罗行动纲领》的承诺是坚定不移的，而且这一承诺也具体落实到了它的各项结果中，显示我们在这一文书所涵盖的不同领域取得了相当大的进展。

哥伦比亚是拉丁美洲和加勒比地区人口数量位居第三位的国家。哥伦比亚在人口结构转型方面取得了进展，我们已经越过了开罗会议所商定的许多指标，而且我们在促进人口领域南南合作方面也取得了进展，这些都得到了肯定。

生育率的下降、保健服务的改善以及疾病的预防帮助提高了预期寿命。我国的儿童死亡率大大低于世界平均水平。

哥伦比亚在这次活动中正在与其他方面一道，纪念国际人口与发展会议十周年，并重申致力于充分落实《开罗行动纲领》。

**阿利耶夫先生**(阿塞拜疆)(**以英语发言**)：阿塞拜疆欢迎有此机会就这个重要的议程项目发言。我们强烈支持这样的看法：我们的工作都应该以联合国各次主要会议和首脑会议的结果为基础，而且协调的后续进程应该涵盖联合国各次主要会议并解决具体落实问题。在保持每次主要会议和首脑会议的特性和主题统一的同时，落实情况的审查工作是一项重要的任务，应该积极地进行。

对国际人口与发展会议(人发会议)行动纲领的审查和评价为我们提供了一次机会，使我们能够重申坚决致力于落实1994年在开罗商定的目标和原则以及审查所取得的进展和仍存在的挑战。

我们赞赏联合国人口基金(人口基金)和社会事务部(经社部)人口司作了努力，为我们提供了全面的报告和调查，阐述了在生殖健康和计划生育、健康和死亡率、国际移徙和两性平等等重要领域所取得的进展。

在开罗会议举行十周年后，阿塞拜疆依然致力于落实《行动纲领》中规定的原则和目标，继续努力使它们得到全面实施。我国认为，开罗各项目标的有效实施是与社会和经济密切发展密切联系在一起的。尽管取得了各种进展，但我们需要在一些优先领域加强努力，以消除现有的各种壁垒。

今年在人发会议审查和评价进程范围内举行的国际和区域活动已确定了一些共同关心的问题。2004年1月在日内瓦举行的欧洲人口论坛会议反映，在整个联合国欧洲经济委员会(欧洲经委会)区域内，在人口预期寿命和福祉以及贩卖人口现象加剧和艾滋病毒/艾滋病发病率等问题上，情况有很大的差异。阿

塞拜疆完全赞成人口论坛的结论，其中强调需要增加资金，交流最佳做法范例，调动地方社区处理这些问题，以及必须确立政策和规范性框架，改善它们的协调，并促进人权、善政、透明度和问责制。

在我国，有两大因素在过去十年里严重影响到人口与发展领域的情况以及我国总体的社会经济发展。这两大因素就是过渡时期和武装冲突。第一个因素导致国内和国外移徙增多。所出现的社会经济危机导致生活质量下降，产妇和儿童死亡率增高。

武装冲突以及阿塞拜疆相当大一部分领土被占领，导致出现了大约 100 万难民和境内流离失所者。亚美尼亚对阿塞拜疆居民实行的种族清洗政策导致情况进一步恶化，严重影响到了我国人口的结构和分布。

1994 年在我们前往参加开罗会议时，阿塞拜疆有 40 多万妇女和近 20 万儿童难民与境内流离失所者生活在临时收容所中，处境极其困难；数以百计的儿童沦为孤儿；将近 5 万人成为残疾人。由于缺乏安全的用水和卫生设施，这一人口群体中患甲型肝炎、麻疹、白喉和小儿麻痹症等传染病的病例出现增多。住在帐篷营的女难民和国内流离失所者患有肠胃病、皮肤炎、疟疾、肺结核、贫血症、精神病以及妇女病等等。

这一局势是我们在开罗加入国际共识并且致力于解决现有的问题，以及加强努力以有效处理最严重的人口与发展问题的另一个重要原因。

在 1999 年采取的开罗会议后续行动中，阿塞拜疆通过了一份以开罗原则为基础的国家人口与发展战略文件。正如该文件所指出的，我国人口与发展政策的主要目标之一是处理消极的人口趋势，并且按照国家人口总政策促进人口增长。进一步详细制定了国家人口方案，并已提交内阁审议。生殖健康与生殖权利、减少产妇和儿童死亡率、提供充分的生殖保健服务以及处理计划生育问题，特别包括采用新避孕方法等问题，被挑选为采取进一步行动的优先领域。国家

生殖健康方案为制定我国减贫和经济发展战略文件作出了良好的贡献。

我国特别重视对移徙的管制。我们继续采取措施加强有关国家立法，以消除非法移徙，保护移徙工人权利，以及为此目的建立有关体制。今年，我们通过了一份移徙领域国家政策概念文件。签署了若干有关社会保护移徙工人的双边协定。我们在一个集群项目上同国际移徙组织(移徙组织)成功地进行了合作，该项目在遣返非法居住西欧各国的阿塞拜疆公民方面提供协助。

履行我们作出的促进两性平等的承诺是另一个重要的优先事项。妇女健康及其获得和利用生殖保健、妇女和女孩的教育以及消除针对妇女的暴力等问题仍然是我国两性平等政策中的重要问题。我们设立了一个体制框架，并且目前正在通过有关立法，但我们仍然有许多改进的余地。在诸如改善乡村地区妇女状况、女难民和国内流离失所者状况、加强妇女的经济和社会地位以及促进她们更多地参加决策进程等重要领域仍然存在挑战。

保护家庭与计划生育是我国在人口与发展领域中的政策的组成部分。我国政府同联合国人口基金(人口基金)合作，设立了计划生育中心网，为家庭提供医疗和咨询服务。建立了一个立法框架，以确保父母亲权利平等和分担抚养子女的责任。还正在执行一整套旨在支持年轻家庭和有子女家庭的措施。

最后但并非最不重要的是，我们要强调联合国人口基金在国家和国际一级促进执行人发会议成果方面发挥的关键作用，我们并且赞扬人口基金执行主任苏拉亚·奥贝德女士对这一进程作出了宝贵贡献。阿塞拜疆再次重申对人口基金的充分支持，并且再次承诺进一步执行人发会议《行动纲领》。

**汤姆森先生** (联合王国) (以英语发言): 我高兴地有这一机会代表联合王国发言。在这样做的时候，我要表示完全赞同和支持欧洲联盟主席的发言中所表示的看法。

1994年在开罗举行的国际人口与发展会议标志着重大转变。会议拒绝了控制人口的概念，放弃了人口指标作为政策基础，相反把人放在第一位。会议把人有关其生殖健康的权利放在议程的中心地位。开罗会议还强调了赋予妇女权利和两性平等在消除贫困斗争中的重要性。

人发会议成为全世界各国积极变革的力量。这一点最近在为评估实现人发会议目标方面的进展而举行的各联合国区域委员会会议上得到承认。各国对人发会议议程压倒一切的、持续不断的承诺和对这一议程所持的当家作主的态度引人注目。引人注目但不令人吃惊，因为《行动纲领》为如此多国家的政策、行动和变革提供了框架。

当然，《人发会议行动纲领》还为许多千年发展目标奠定了基础。关键的开罗会议生殖健康目标是重要的，并且不仅关系到千年健康目标，而且还关系到所有千年目标。

我要用一分钟回顾，《人发会议行动纲领》和开罗会议生殖健康目标如何同千年发展目标相关。生殖健康与选择帮助家庭脱贫。那些能够间隔生育子女和计划生多少小孩的家庭能够为其子女投资更多的东西，包括生活必需品、求学与教育，从而改进机会前景。只要有选择和方法，家庭常常决定少生小孩。

迅速增长的人口使各国政府更难于跟上对健康与教育的必要投资。因此，通过提供选择，生殖健康也在实现普及初级教育方面发挥作用。

生殖健康与权利对两性平等和赋予妇女权利至关重要。妇女控制自己生育以及免遭暴力和虐待的能力似乎是显然的，然而绝对是赋予妇女权利的基本方面。如果妇女要充分参与社会生活，她们就必须有更好的机会享有性与生殖健康和权利。有越来越多的迹象表明，能够自己作出选择的妇女拥有更多机会。因此，生殖权利对妇女人权也至关重要。

生殖健康同儿童健康之间的联系是牢固的，即便这种联系有时似乎被忽视。因此，生殖健康和计划生

育有助于减少儿童死亡率。生殖健康和计划生育还在改进产妇健康方面发挥主要作用。间隔生育有助于降低产妇死亡和受伤的风险。因此，生殖健康拯救妇女的生命。

关于防治艾滋病毒/艾滋病和其他疾病的千年目标，人们普遍认识到，性和生殖保健为预防艾滋病毒和防治其他性传播感染提供了一个重要突破口。青少年性健康与权利需要得到特别关注，以防治艾滋病流行病，并减少产妇死亡率。必须向所有人提供更好的信息、性教育以及性和生殖保健。通过有助于减慢人口增长，生殖健康还在有助于环境可持续性方面发挥作用。

最后，生殖健康为更强大的促进发展全球伙伴关系提供了焦点，例如通过采取确保供应和获得生殖健康商品所必需的行动。穷国中的很多人仍然无法得到基本的生殖健康供应品以及包括避孕套在内的避孕药具。

已经取得了进展，然而我们都知道仍需做更多的工作。联合王国明确重申人发会议的精神，但我们不仅仅需要重申；因为这是不够的。我们需要采取更多的行动，也需要更多的资源。必须做更多的努力来消除贫穷者和被边缘化者在获得基本的保健和生殖健康服务方面所面对的障碍。为此，我们必须努力增加这种服务的提供，包括各种产品，并确保男人、妇女和年轻人都意识到这些服务的存在并要求得到它们。

我们需要增强卫生部门的能力。这意味着需要更多的医生、护士，并向各国提供更多的支持以帮助他们招聘、培训和留住足够的卫生工作者。生殖健康和生殖权利对很多享受不到运转良好的卫生制度的人来说，仍然是一种幻想。我们需要更多的资金，国际社会需要做更多的事。指望每年在保健方面人均投入两美元的穷国取得长足进展，是不现实的。

因此，联合王国承诺达到把每年的国民生产总值的0.7%用于发展援助的联合国目标，并把2013年设定为达到这一目标的期限。我们还通过支持非洲经济

委员会，通过为在今后三年中防治艾滋病毒/艾滋病而提供 15 亿英镑即 27 亿美元以及最近通过首相致《世界领导人支持人发会议声明》而表现我们的承诺。

联合王国是第一批在国家元首和政府首脑一级签署《世界领导人支持人发会议声明》的国家之一。联合王国首相托尼·布莱尔要求我表示，他认为《人发会议行动纲领》作为处理贫穷问题和促进妇女生殖权利的基础是非常重要的。妇女不掌握自己的生殖健康，我们就不能减少贫穷。因此，我还高兴地宣布，联合王国正提供 1 000 万英镑即 1 800 万美元的新的捐款，以帮助弥补生殖健康产品资金筹措中的差额。

展望未来，联合国明年纪念千年首脑会议的活动将提供一次空前的机会，来更新并加强国际社会对在今后十年中处理贫穷和不平等现象的承诺。我们认为，必须抓住这次机会，而在实现关于人人享有生殖健康和生殖权利的开罗目标方面无所进展，也无法实现“千年发展目标”。

**加利亚多女士**（萨尔瓦多）（**以西班牙语发言**）：我谨代表萨尔瓦多人民和政府表示，我们高兴地看到召开大会这些非常重要的会议，以纪念 1994 年在开罗举行的国际人口和发展会议举行十周年。

我国代表团支持卡塔尔代表团代表 77 国集团和中国就此问题表示的看法。

萨尔瓦多政府认为这是一次难得的机会，来重申《开罗宣言》和《行动纲领》，特别是因为我们认为会议的主要目标仍然有效：把人口问题纳入所有相关的国家发展方案并让地方政府实体、非政府组织、私营部门和当地社区参与有关人口议题的所有活动。

应当记得，目标是增加个人在处理人口问题中可选用的方案，从而促进广泛的社会进步、推动男女之间的平等和满足人们的生殖健康需求——即所有育龄者的需求。

人们每天的生活都受到人口变化的影响。我们都知道，自然资源的利用、环境条件以及经济和社会发

展、人口增长、移徙和城市化，同贫穷现象密切相关。制止浪费的消费和生产模式、确保可持续地利用自然资源、扭转环境恶化的情况以及纠正男女之间的社会不平等现象，是影响我们所有人的共同问题。

普遍存在的贫穷现象仍然是对我们实现发展目标的主要挑战。各国之间经济不平等的持续存在以及各国内部妇女面临的经济和社会不平等，妨碍了改善数以百万计的人、尤其是妇女的生活水平的努力。

我们都知道，贫穷是同文盲和获得保健和计划生育服务受到限制的情况分不开的。贫穷的妇女获得这种服务的机会常常很少，她们注定要生活在贫穷、文盲、失业、社会边缘化和与性别有关的暴力的恶性循环之中。所有这些因素都促成了我们各国的高生育率、患病和死亡率以及低经济生产率。此外，贫穷还同无法持续的利用水和土地资源方式有关，造成了环境的严重恶化。

可持续发展取决于我们能否减轻贫穷现象，这需要有可持续的经济增长。由于人口中最贫穷阶层里的妇女人数大的不成比例，消除对妇女的社会和经济歧视就成为减轻我们各国贫穷现象、促进经济增长和实现合理的人口政策的先决条件。

萨尔瓦多由于其历史原因，集中注意移徙的问题，该问题如同在国际议程上一样，在我们的国家政策中占有极重要的位置。我们认为，应当把移徙的问题置于广泛的范畴内，而不止于执行公共政策，以控制人们合法进入目的地国。

为了应付这一成为本区域特点的现象，中美洲和北美洲各国近年来在“移徙问题区域会议：城镇进程”的框架内定期举行协商。大规模的移徙潮部分是由于国际制度中的主要变化、尤其是全球化的扩张、新的通信技术的创造和利用、国际经济和开放市场的行为所造成，使我们有必要从更广泛和全面的角度处理移徙问题，因为它在我们每个国家中具有深刻的政治、经济和社会影响。这就是为什么萨尔瓦多政府支持提议在 2006 年举行关于移民问题的高层对话。与此同

时，我们邀请所有代表团以开放和灵活的精神参与对话，这样，我们就可以为世界上千百万移民的利益，从一个全新的角度来审议在这个问题上可能极具争议性的各种因素。

最后，我要重申萨尔瓦多政府使人成为发展的中心和主体的承诺和政治意愿。在这一方面，我们重申《开罗宣言》和《行动纲领》以及旨在促进实现发展目标的各项原则、目标和行动，尤其是《联合国千年宣言》中规定的那些原则、目标和行动的有效性和适时性。

**泰勒·罗伯茨夫人**（牙买加）（**以英语发言**）：首先，我要表明，我国代表团完全同意卡塔尔代表 77 国集团和中国以及巴巴多斯代表加勒比共同体成员国所作发言。

我还要就副秘书长今天上午所作发言，以及联合国人口基金执行主任关于这一项目的发言向她们表示感谢。

十年之前，在开罗举行的国际人口与发展会议上，牙买加对会议通过的《行动纲领》中确定的原则和目标给予了全力支持，这些原则包括减少婴儿、儿童和产妇死亡率，并实现普遍享有教育、生殖保健和计划生育服务。今天，牙买加重申其对这些原则和目标的承诺。

我们注意到，今年在国际、区域和国家各级举办了一系列论坛，纪念国际人口与发展会议（人发会议）十周年，在所有这些论坛上，有一个信息是明确的：人发会议《行动纲领》仍然非常重要。

在开罗，人们承认人口与发展问题关系到每一个社会的生存。因此，我们对这些问题的反应将是我们人口的生活质量和我们经济的可持续性的决定因素。

人口基金的报告《2004 年世界人口状况》表明，许多发展中国家在落实人发会议的建议方面取得了长足进展。然而，报告还指出，资源匮乏是应付各类挑战，例如爱滋病毒/爱滋病的传播、计划生育需求

难以满足以及最不发达国家产妇死亡率居高不下的主要障碍之一。

在牙买加，我们一直努力将在开罗作出的承诺化为国家政策和方案。我们还意识到，实现千年发展目标与执行人发会议《行动纲领》密切相关。

为履行承诺，我们加强了与公民社会、非政府组织和私人部门在立法改革、政策制定和方案执行领域中的现有的伙伴关系。人口基金通过其驻在国和区域代表为完成这些行动提供了宝贵援助。与人口基金的伙伴关系发挥了巨大作用，推动牙买加在下列领域取得了成绩：制定与我们在开罗商定的精神一致的人口和发展行动计划；制定和执行国家消除贫困政策和行动方案；制定关于青年人和老年公民的国家政策。

十年是人发会议《行动纲领》的中期，此时，会员国须着重考虑我们可以采取那些进一步行动，实现我们承诺的目标。就牙买加而言，我们看到了加强部门间政策协调和政策支持，包括就某些预算分配问题达成两党共识的好处。不过，我们意识到，今后十年，需要投入大量资源，以有效落实这些计划和方案。

我们借此机会，向今年联合国人口奖的获得者表示祝贺，他们为推动改善世界各国人民的健康和生活质量作出了巨大努力。

最后，我们还要感谢人口基金的工作，这些工作有效促进了尤其是在发展中国家制定和执行人口政策和战略。目前，人口基金应当得到捐助界更多的支持，以帮助它筹措必要资源，应付我们势将面临的巨大挑战。

**干苏赫先生**（蒙古）（**以英语发言**）：我国代表团支持卡塔尔代表以 77 国集团和中国名义所作发言，同时，我们还想补充几点。

首先，应当指出，国际人口与发展会议（人发会议）不是一个孤立的事件：其《行动纲领》是建立在 1974 年在布加勒斯特召开的世界人口会议和 1984 年在墨西哥召开的国际人口会议以来逐步达成的深入的国际共识基础上。人发会议的成果极大促进了此后

召开的几次重大会议。开罗共识为千年发展目标铺平了道路，被广泛看作是在 21 世纪为世界各地人民创造更美好生活的蓝图。

人口基金的报告《2004 年世界人口状况》清楚表明，开罗会议以来，在将与人口有关的问题纳入发展政策中方面取得了显著成绩。然而，还有许多事情有待去做。许多国家仍然极为缺乏足够的人力和其他资源，并迫切需要加强其体制能力，更广泛地交流信息和技术，建立真正的伙伴关系。必须在教育、保健以及妇女和青年人的人权方面投资，以确保建立更为平等和可持续的世界。今天的挑战要求各国政府和国际社会调动起政治意愿和资源，推动将开罗的理想化为现实。

蒙古政府极为重视《开罗行动纲领》的精神、原则和目标，对其执行给予了高度优先考虑。有效的人口政策对蒙古至关重要，因为我国有 270 万人口，零散分布在 150 多万平方公里的广袤领土上。过去十年出现了集中而深入的政策制定进程，为的是将人口关切纳入到经济社会活动的各个方面。由于这一进程，蒙古议会于 2003 年通过了国家家庭发展计划，于 2004 年通过了国家人口发展政策。

蒙古对《开罗行动纲领》的承诺，还表现在一系列国家行动计划中，包括“家庭生计能力支助、生殖健康发展和保护儿童问题国家方案”和“性别平等国家方案”。

我高兴地宣布，在执行人口政策时，我们通过联合国人口基金（人口基金）驻蒙古办事处同人口基金成功地开展了合作。1992 年开始实施我国的第一个国家方案，2002 年开始实施第三个国家方案。因此，我们同人口基金合作，于 1998 年开展了生殖健康调查，于 2002 年开展了人口和家庭调查，这些调查都达到了国际标准。人口基金与蒙古过去十年的合作为今后的合作奠定了坚实的基础。

一周前，即 2004 年 10 月 8 日，经与联合国开发计划署（开发计划署）驻蒙古办事处领导的联合国

家小组的合作，正式地在乌兰巴托启动了关于千年发展目标执行情况的第一次国家报告，蒙古总统和总理出席了这一活动。报告是当前努力评估我国所有公民的成就、挑战和发展机遇、包括评估《开罗行动纲领》的原则和目标的执行情况的一个重要里程碑。

今天是为期 20 年的《开罗行动纲领》的一个中点，令人高兴的是，各国领导人都在重申他们对开罗商定的原则和目标的承诺。我高兴地通知你们，蒙古总统巴嘎班迪先生阁下、蒙古总理阿尔巴格道尔吉先生阁下以及蒙古前总统奥其尔巴特先生阁下上周签署了世界领导人声明。我们重申，国际人口与发展会议（人发会议）议程对于我们实现千年发展目标的全方面努力至关重要。

**达内什-亚兹迪先生**（伊朗伊斯兰共和国）（**以英语发言**）：生殖健康、童工、移徙、失业、教育和死亡率，都能说明一个社会的发展水平。创造条件让整个人口享有长久、健康和体面的生活，应该成为一切经济社会发展计划的根本目的。事实上，一种长久、体面而健康的生活，是人类的一种最古老、最纯洁的愿望。

十年前开罗国际人口与发展会议（人发会议）所通过的《行动纲领》，正是这一愿望的具体体现。《行动纲领》的目的不仅仅是通过提出必要的实施手段全面解决一系列人口问题，而且也是为了通过国家发展合作，帮助国际社会处境不佳的群体获得社会正义。

牢记这些基本和根本性目标，我们就会怀着一种自豪感来纪念国际人口与发展会议十周年，这一会议开启了实现我们社会和经济正义的崇高目标的道路。尽管由于面临众多挑战和机遇，人发会议行动纲领在某些重要方面的实施将是复杂和艰难的任务，但可以用我们现在所掌握的经验 and 知识加快我们的进展，实现人发会议的目标和国际间商定的各项发展目标。

伊朗第三个五年发展计划的目的是为所有公民提供各种发展的机会，人口的均衡的地域分配，改善

所有人的健康与福利，保护环境，保护妇女地位以及让妇女参与社会、经济和政治活动。

此外，伊朗伊斯兰共和国政府认识到人口快速增长具有消极影响，与此同时政府作出了协调的能力进行倡导，并在本地区建立了最好的初级保健制度，过去十年的婴儿死亡率下降了一半以上。此外，我们还超额完成了 1994 年国际人口与发展会议提出的目标。

通过增进地方和国家对人发会议行动纲领的拥有的成分，联合国人口基金（人口基金）紧密地参与了伊朗的计划生育方案的制定工作。人口基金提供的援助，补充了政府促进生殖健康的计划和方案，加强了当前的人口和生殖健康及计划生育方案。人口基金所提供的资金现已用于试验创新性的做法，以及用于帮助有计划地对少数生殖健康方面的关切开展评估，这些关切对伊朗人民越来越重要。

最后，在我发言结束时，我要就重申我国对《行动纲领》的承诺，同时对人口基金认真致力于实现人发会议行动纲领各项目的和目标深表感谢。作为牵头机构，人口基金在帮助实施各国在性健康和生殖健康方面的政策和实现《千年宣言》提出的各项目的和目标方面具有重要的作用。

为了确保能够完成在国际人口与发展会议行动纲领方面的任务，应为人口基金提供充分的政治和财政支持。为防止很多发展中国家人口和生殖健康局势恶化，我们呼吁国际社会努力实现为执行人发会议行动纲领所需要的资金动员的规定了时限的各项目标。到 2005 年实现 185 亿美元的目标，是国际社会必须迎头面对的一个挑战。

**纳纳·埃法赫—阿彭滕**（加纳）（以英语发言）：1994 年在开罗召开的国际人口与发展会议（人发会议）是人口和发展史上和妇女权利方面的一次划时代的事件，因为会议标志着人们看待人口问题的一个转折点。

《行动纲领》的通过，标志着—一个为期 20 年的人口、生殖健康和发展议程，它点燃了人们对于各国

政府、国际社会、非政府组织和其他有关方面为提供所有人和今后几代人的生活水平而承诺并愿意将人口关切纳入经济社会活动各个方面的新的时代的希望。这些愿望是基于这样的期望之上，即：会议的建议将通过实际的政策和积极筹集资金变成行动，因为没有这些部分，人口、生殖健康、性别和其他诸多目标就都无法实现。

我们处于大会六十届会议预计进行的全面审核的起点时期，它将对联合国千年宣言所载全部承诺的执行进展及其实现这些承诺所需的全球伙伴关系进行审查。在此背景下相关的是强调指出人口和生殖健康问题是制定并实现千年发展目标的核心，尤其是消除饥饿和贫困。这些问题应当在国家和国际层次获得正当解决。

这方面，我们在加纳从人发会议行动纲领得到启示并在 1994 年修订了我国 1969 年国家人口政策以反映我国政府坚定承诺的开罗议程。在此构架内，还在老龄、残疾、性别、青年、少年生殖保健和艾滋病毒/艾滋病以及性传播疾病领域制订了新政策，以便指导议程得到实施。除国家生殖保健政策之外，还正在对标准和附加议定书进行修订以便考虑到这些新的关注。所有这些都同加纳减贫战略相适应，它是国家社会经济发

展的蓝图。这些政策正在通过执行方案活动转变为具体行动，其中有非洲青年联盟指导下的少年生殖保健项目，此项目由比尔和梅林达·盖茨基金会赞助。它通过对 10 到 24 岁年龄段青年提供其自身性行为的资料赋予他们能力。其他战略包括行为变化沟通、培养就业技能和有利于青年的服务。在该领域还同非政府组织、青年组织、基于社区和基于信仰的组织构筑了强有力伙伴关系。

关于艾滋病毒/艾滋病及其在我国一些地区得到确认的流行，我们还制定了减少疾病流行的预防方案。民众对艾滋病毒/艾滋病都有一般了解，而行为转变仍然十分缓慢。其结果是，对于地区、非政府组织、传统机构、学校、传媒及其它方面管辖的艾滋病

毒/艾滋病方案的执行和监督能力得到加强；它得力于国家和多部门对此流行病做出的反应。侧重点则一直放在对青年、长途驾驶员和盈利性工作者这样的人口群体；同时还侧重轻蔑、歧视、母亲婴儿传染、对感染艾滋病毒/艾滋病人士的护理和支持以及孤儿、志愿咨询和检验和治疗等方面。

在卫生部门改革和改善获得医护、特别在贫困和边远地区医疗护理的背景下，培训有素的社区志愿人员和社区护理正在社区层次努力提供包括生殖保健和计划生育服务在内的基本保健。服务质量通过提高医护工作人员的技术水平、修建和恢复设施并提供必要设备得到加强。加纳总统在 2004 年 3 月 18 日正式发起了国家健康保险计划，其目的是解决向所有加纳人提供可支付医疗服务的问题。而我国的努力正受到国家损失训练有素的保健专业人员的妨碍，他们以惊人的速率走往一些发达国家。

考虑到特别是乡村地区的产妇生育和死亡率居高不下，又重新发起了包括安全生产和计划生育这样的生命选择计划，2002 年以后产妇健康和死亡报告更趋频繁，目的是帮助确定最大限度的产妇死亡率。

所有这些及其他努力的总体效果是总出生率明显下降，婴儿死亡率也有所下降，而首次生育母亲的平均年龄有了增加；增强为女婴提供教育的努力便是一例。

在调动充足财政资源以充分实施人发会议行动纲领上持续存在的挑战同这些有限的收获同时并存。在此方面应当指出的是，政府十多年来对人口活动调拨的资源稍有增加。各区域和地区政府也开始在其年度预算内为这类活动拨出资金以确保其持续。另外，政府继续努力调动外部资源已补充其自身努力，并且在这方面我们对发展伙伴提供的全部支持深表感激。

我在发言开始时强调调动财政资源对于行动纲领的成功具有的基本意义，我想以此结束我的发言。尽管人们一致同意行动纲领获得通过之后的十年成

绩斐然，而事实是仍有许多未完成的事业，因为多数发展中国家距离开罗会议确定的目标仍然有一段差距。会议制定的在 2000 年前筹集 170 亿美元的目标未能实现。虽然用于执行人发会议行动纲领的资源在 1994 年后已经增加，但他们尚未达到执行开罗目标所需的水准。

在我们庆祝人发会议十周年之际，各国政府和整个国际社会必须有决心为实现人发会议财政目标强化其政治意愿和承诺；因为它是实现千年发展目标及其努力的组成部分；他们还应持续不断地调动新的和额外资源充分实施人发会议行动纲领。我们在这方面还呼吁国际社会增加它对联合国人口基金的捐助，支持发展中国家。

**保桑·德塞内斯夫人**（乌拉圭）（**以西班牙语发言**）：值此庆贺之际，乌拉圭政府重申他致力于在开罗召开的国际人口发展会议行动纲领所载各原则、目标和行动的承诺，也致力于继续为实现这些目标采取的关键措施。这一承诺体现在乌拉圭总统签署了世界领导人为支持国际人口发展会议达成的原则宣言。人发会议和人发会议+5 产生的文件是我国制定和执行性保健与生殖健康公共政策方面的思想和道德参照。

乌拉圭过去十年的人口组成复杂，需要执行为持续发展和改善人口生活质量的全面行动。对儿童、青年和妇女有特殊影响的日益严重的贫困以及造成有素质和年轻人力资源丧失的经济迁徙都是我国在近年、特别是 2002 年遭受的极为严重的经济危机的原因，而这些因素正在恶化。我们面临的不仅是执行全面发展政策带来的挑战，还有人口老化问题。

乌拉圭在毫无例外地保护并促进人民的性生殖权上取得了重要进展。我们想强调此工作中政府部门、非政府组织以及联合国机构、基金和方案特别是联合国人口基金会（人口基金）提供的国际合作形成的共同努力。我想对人口基金执行主任苏拉亚·奥贝德女士以及拉丁美洲和加勒比地区司主任马里塞拉·帕德龙女士所提供的宝贵援助表示我国政府的欣赏。

我们能够举出的最显著进步是将免费计划生育服务纳入公共卫生服务并且在公共卫生服务领域执行性生殖健康的全面模式，从而促进我们的决定是负责任的和明智的。在此前提下，所有年龄段的男人面对的最终艰巨挑战是负责任的行使其性生殖权。在立法方面也取得了重要进展。其中最重要的有关于家庭暴力和性暴力、对家庭性暴力罪的定义以及涉及产科医师的生育协助和劳动者保护法。

#### 副主席卡齐哈诺夫先生(哈萨克斯坦)主持会议。

乌拉圭最近在区域层次核准了圣地亚哥宣言和圣胡安及墨西哥协商一致；它反映了拉丁美洲和加勒比海地区有关开罗议程和北京行动纲要的共同立场，也为迎接未来挑战给予了重要政治推动。

我们认为维护已取得的成就和面对挑战，有必要履行在国家、区域和国际层面的承诺，这是不可避免的。在此方面，虽然近年财政资源缓慢增加，向联合国人口基金正常资源本年度所做捐助同 1994 年会议结束后立即获得的捐助相比尚有差距。对此十年进行回顾，我们注意到实现会议要求的在 2000 年前筹集 170 亿美元的目标无法实现。如果不扭转这一趋势，如果不努力实现为 2005 年制定的 185 亿美元的目标，会议目标将会落空，我们也就不能实现千年发展目标。若干发达国家今天提出的承诺给我们以希望。

捐助方援助对实现会议目标有根本意义。此外不可缺少的是各国将人口和贫困、生殖权和健康、性别平等与平等以及赋予妇女权利问题纳入其发展政策。

我们必须再次捕捉开罗的势头。我们必须迎接挑战并怀着完成义务的满足感参加大会明年的高级别事件。

**姆穆阿莱费先生**（博茨瓦纳）我荣幸地代表常驻代表发言，他本人不能亲自来发言，令人遗憾。

国际社会十年前在开罗这座伟大城市召开会议并且通过了有里程碑意义的行动纲领；它从此成为解决永远具有挑战意义的人口和发展问题的蓝图。我们在行动纲领中为我们提出了目标，这包括持续经济增

长、义务教育、性别平等与公平、降低婴幼儿、儿童和产妇死亡率以及普遍享受包括计划生育和性卫生在内的生殖健康服务。

1994 年人口与发展开罗国际会议（人发会议）并不是同类会议的首次，其重要意义在于它的召开处于全球化进程伊始，因而是我们对这一新现象带来的挑战和机会作出的集体反应之一。我们一同对全球人口的重要性有了认识，并且更具根本意义的是我们认识到人口发展是我们所有国家和社会持续发展的不可少的两个支柱的极端重要。所以我们在开罗行动纲领中提出了将人口发展作为我们国家经济社会发展战略一部分的永久承诺。

在我们今天聚会于此庆贺开罗国际会议十周年之际，我们必须回答有关行动纲领在过去十年执行情况的关键问题。我们是不是实现了承诺？如果是，我们今天最有理由庆贺十年取得的成绩。如果不是—这恐怕是事实—十年庆典给我们机会和挑战，以确认那些使我们失败的限制因素以及我们对实现承诺准备执行的新战略。

在这方面，我对在我前面发言的许多位表现的失望有同感。发展中国家在执行行动纲领承诺方面仍然面对艰巨挑战和看上去不可逾越的限制。让人不安的是，发达国家在执行行动纲领上已取得重大进展，而发展中国家却痛苦地落在后面。尤其是非洲；多数社会经济指数显示，非洲不仅落在后面，而且情况实际上在恶化。非洲是遭受艾滋病毒影响最严重的大陆。50%的人口生活于贫困。产妇、婴儿和儿童死亡率也在上升。与此相适应，出生的生命预期也急剧下降。对非洲和发展中世界许多人来讲，行动纲领尚未实现，让人悲哀。

如果有什么是国际社会必须理解和体会的话，那就是发达和发展中国家在资源分配上的不协调会始终造成发展扭曲。这方面的资源欠缺和能力不足如果不及得到有效纠正会继续有损于我们充分执行开罗行动纲领的能力，也影响我们实现我们自己制定的在实现可持续发展目标上的许多其他国际发展政策。

博茨瓦纳在过去十年为执行 1994 年行动纲领采取了具体步骤。这方面，制定并随后执行我们 1997 年的国家人口政策是行动纲领通过以来我们取得的重大成就之一。人口政策力图解决生殖健康、社会发展、性别、数据收集与研究、资源开发和艾滋病毒/艾滋病问题。

1996 年，博茨瓦纳通过了关于妇女发展的国家政策，其目的是促进性别平等和赋予妇女权利。博茨瓦纳在区域层面赞成关于性别和发展的南部非洲发展社区宣言；在那以后还修订了若干国家法律，以更多的保护妇女权益。

由于认识到青年对国家发展的重要性，博茨瓦纳于 1996 年制定了全国青年政策，用以处理失业、贫穷、缺乏机会、艾滋病毒/艾滋病、吸毒以及犯罪等关键领域的问题。

艾滋病毒/艾滋病的蔓延，依然对我国的发展以及民族的存亡造成严重威胁。博茨瓦纳不幸是撒哈拉以南非洲受危害最严重的国家之一，感染率很高，在 15 至 49 岁的妇女中尤其如此。在面临这种流行病蔓延的情况下，博茨瓦纳制定并实施了打击这一祸害的有力方案，其重点是教育、预防、治疗和照料。

在生殖健康方面，博茨瓦纳已按照《达喀尔/恩戈尔宣言》和《人发会议行动纲领》，制定并实施了若干政策和战略，其中包括 2002 年实施青少年性健康和生殖健康战略框架，2002 年全国性健康和生殖健康方案，以及性健康和生殖健康政策准则及服务标准。

尽管取得了这些成绩，但博茨瓦纳依然面临着严峻的挑战，这些挑战主要来自使我国国力日渐降低的的艾滋病毒/艾滋病祸害。这种流行病已经严重影响了有效地执行我国的人口政策。它扭转了博茨瓦纳在过去几年期间在基本社会经济指标方面所取得的进展。例如，1991 年的预期寿命为 65.3 岁，2001 年则降低到 55.7 岁。贫穷也依然是咄咄逼人的挑战，值得

我们继续重视。截至 2001 年，估计博茨瓦纳有 36.6% 的人口被视为生活在贫穷之中。

总之我认为，1994 年的国际人口与发展会议是一项极其重要的行动，该会议的《行动纲领》是具有远见的纲领，其执行工作必须依然是优先事项。

**涅托女士**（厄瓜多尔）（**以西班牙语发言**）：我代表很遗憾无法出席本次会议的厄瓜多尔常驻代表发言。

首先，我赞同卡塔尔代表以 77 国集团和中国的名义所作的发言。

在纪念于开罗举行的世界人口与发展会议十周年之际，厄瓜多尔重申致力于执行商定的《行动纲领》及其各项目标，并实施进行会议五周年审查的建议。这种承诺是与厄瓜多尔为实现《千年发展目标》的努力相关的。

对厄瓜多尔过去十年取得成果的评价是积极的。但依然需要开展大量工作。在这方面，厄瓜多尔取得进展的部门是人口和发展、赋予妇女权力、两性平等以及生殖权利和健康等领域。现已制定一项关于人口问题的全国行动计划，并制定了关于儿童和青少年问题的政策。取得的突出成绩包括提高了出生时预期寿命，增加了 24 岁和 24 岁以上的人接受教育的平均年数，以及降低了婴儿死亡率、总体生育力和一般人口中的文盲率。

厄瓜多尔感谢联合国系统尤其是联合国人口基金及其驻我国办事处提供的一切援助。

2000 年，厄瓜多尔遭受了一场极其严峻的经济危机，并导致了一场社会危机。贫穷和极端贫穷的程度恶化，失业和就业不足指标变得更高。这场危机的明显后果之一，是人数持续和日益增多的移民决定离开我国，谋求给予较大希望的前途。我们将继续作出一切努力，来解决复杂的移民问题。

拉丁美洲和加勒比是世界上最令人不安和不平等的地区，厄瓜多尔也不例外。要实现《千年发展目标》，就必须处理这一问题。

同样，我们感到关切是，一些国家经常受到压力，要它们履行支付外债的承诺，并必须推迟它们有关人口发展的决定。为了朝发展和实现《千年发展目标》的方向迈进，厄瓜多尔要求考虑涉及支付债务和还本付息的负担问题。

另一个关键之点是必须提供充分的经费。国际社会必须认识到，至关重要的是在这方面支助我们这些国家。执行《蒙特雷共识》是提供这种支助的一种方式。

厄瓜多尔重申，我国将继续作出一切必要努力，在履行所有的国际承诺方面取得进展，并将在国际一级取得积极成果。我要祝贺联合国人口基金执行主任苏拉亚·奥贝德女士以及人口基金拉丁美洲和加勒比司司长马利塞拉·巴德龙女士，因为她们为在上述所有目标方面取得进展进行了领导并作出了奉献。

厄瓜多尔深信，它将如我们所述，继续得到人口基金等机构的支助，以便在实现所有目标方面取得进展。

**马约拉尔先生**（阿根廷）（**以西班牙语发言**）：纪念国际人口与发展会议十周年的活动，使我们有机会评价在这一领域作出的努力，并重申我们在开罗作出的承诺。

2001年年底影响我们阿根廷共和国的严重危机，进一步推动了采用积极的政策，促进我国的发展和经济增长，创造新的就业机会，并更好和更公平地分配收入，从而创造各种工作、教育、保健和住房机会，换言之，就是推动了社会进步。

阿根廷社会政策的依据是专注于阿根廷个人和家庭的网络系统。这项政策的行动综合了省、市镇、民间社会组织以及私营部门的行动。参与的战略确保对各项需求作出具体回应，并使之得以通过负责管理的伙伴关系，建设可持续的项目。

阿根廷有三项全国计划：粮食安全计划、社会发展和社会经济计划以及家庭计划。这三项计划的优先对象是弱势部门的男女，而这些计划也特别注重残疾人以及土著居民群体。

应该指出，1994年进行的《阿根廷宪法》的改革，使各种国际人权文书在宪法中享有优先地位：这些文书包括《美洲关于人的权利和义务宣言》、《世界人权宣言》、《美洲人权公约》、《公民及政治权利国际盟约》、《经济、社会、文化权利国际盟约》、《消除一切形式种族歧视国际公约》、《儿童权利公约》以及《消除对妇女一切形式歧视公约》。在这方面，全体公民的教育权都得到保证，而没有任何性别歧视。阿富汗的49%小学生都是女性。中学有53.2%为女性。

就性健康和生殖健康而言，2002年10月通过了性健康和计划生育法。2003年3月起草了国家性健康和计划生育方案。这两份文书乃是公共政策的里程碑，对全体人民特别是妇女的基本人权做出明确承诺。

2002年法律确立：性权利和生殖权利构成人权不可分割的一部分，行使这些权利对妇女和男人的充分发展十分重要。

健康领域的新公共政策也同人类发展的其他方面彼此配合，共同运作，并构成减少孕妇死亡率、改善妇女儿童保健机会以及致力于实现千年发展目标，促进男女平等和加强妇女能力的重要工具。

就关于男女平等和赋予妇女权力问题的《开罗行动纲领》而言，我们要指出，我们特别颁布了生殖权利法和防止家庭暴力保护法；我们把《美洲防止、惩罚和根除对妇女暴力行为公约》的各项规定纳入了阿根廷法律；我们还颁布了一项法律，修正了有关性犯罪问题的刑事法典，修订了家庭福利制度和其他非常重要的准则。

在移民方面，阿根廷于2004年1月颁布了新移民法，在全国范围内确保移民及其家属同国民一样享有同样的保护、援助和权利，社会服务和公共基础设施

施等方面尤为如此。移民的非正常身份不妨碍移民进入教育系统或享受保健。

我们在制订我国外交政策的人权内容时，顾及了促进男女平等和赋予妇女权力的千年发展目标、以及《开罗行动纲领》和北京会议和开罗会议通过的重要行动。在这方面，我们重申拉丁美洲和加勒比经济委员会第三十次会议作出的各项承诺，我们也重申愿意继续奉行促进男女平等、教育和健康的各项政策。

阿根廷赞同南方共同市场（南方市场）和联系国玻利维亚、秘鲁和智利目前采取的行动。我们也对人口与发展问题持有基于《开罗行动纲领》的共同立场。

经济和社会领域的历次重大会议，包括开罗会议给我们带来了希望，希望做出共同国际努力，对付发展和贫穷的重大挑战。我们希望本次纪念 1994 年国际人口与发展会议活动会再次表明，国际社会致力于继续努力，对付贫穷和欠发达的悬而未决挑战。

**洛伊夫人**（丹麦）（**以英语发言**）：丹麦完全赞同荷兰代表欧洲联盟所作的发言。

在此纪念 1994 年于开罗召开的国际人口与发展会议（人发会议）之日，大家全天多次表示继续支持和致力于人发会议的行动纲领，对此我非常满意地表示承认。执行人发会议行动纲领是我国的一项高度优先。作为一名妇女和我国政府出席开罗会议代表，我本人也坚定地致力于这项议程。

今年是人发会议十周年，人们除其他事项外特别利用这一时机对迄今取得的成果情况进行评估和确定。自从 1994 年通过人发会议行动纲领以来，许多国家都在改善生殖健康方面取得重要成绩。然而，也有些国家没有取得任何进展——甚至遇到挫折。数字和统计本身就说明了问题。

我们已经取得很大进展，但这还不够。必须特别集中关注性别问题和青春期男女，因为我们不能失去这个巨大的人类发展潜力。必须特别重视艾滋病毒/艾滋病问题，因为该问题给铲除贫穷工作带来破坏性影响。

我们必须继续设法推进《开罗行动纲领》。这需要有持续不断和越来越大的意愿，愿意公开处理若干敏感问题，并把它作为一项政治优先。其中包括增拨财政和人力资源。各国政府和国际社会必须提供资源。

我们最近加强了丹麦在健康领域——特别是生殖健康和艾滋病毒/艾滋病领域——的发展援助方案。我们通过建立新的健康部门方案和加紧把艾滋病毒/艾滋病问题纳入主流等双边办法，以及增加捐款等多边办法，完成了这项工作。

让我强调指出，必须继续执行把开罗承诺化为行动的主要任务。尊重性健康和生殖健康及权利，以及适当的生殖保健与服务都是战胜贫穷乃至实现千年发展目标不可或缺的因素。我可以向各位保证，丹麦将坚定致力于实现《开罗行动纲领》，我们必须敦促所有会员国也这样做。

在这方面，如果我们要把开罗承诺化为现实，则联合国人口基金的作用依然至关重要。

最后，我还要向联合国人口基金及其干练执著的执行主任保证，丹麦政府将继续支持摆在我们面前的工作。

**塔尔博特先生**（圭亚那）（**以英语发言**）：圭亚那赞同卡塔尔代表代表 77 国集团和中国、以及巴巴多斯代表加共体成员国所作的发言。

用国际人口与发展会议（人发会议）通过的行动纲领的话说，“人民是任何国家最重要和最宝贵的资源”。的确，铲除贫穷和实现经济社会进步的关键在于赋予人民权力，并为充分地发挥其潜力创造机会。

我们今天在这里开会纪念人发会议十周年，这标志着人们重新认识到人民在发展过程中的核心地位。

圭亚那政府仍坚定地致力于充分有效实现《开罗行动纲领》。圭亚那总统巴拉特·贾格迪奥先生阁下

曾在签署世界领袖声明支持人发会议时表示，我国对行动纲领作出的承诺延伸至我国政府的最高级别。

自 1994 年开罗议程通过以来，其执行工作取得了重大进展。降低婴儿死亡率、促进两性平等和妇女权利、确保普及教育、尤其是女童的教育方面的进展使我们感到鼓舞。

在国家一级，我国政府在过去 10 年里坚持努力，通过增加对教育、健康、住房的投资和提供其他基本社会服务，改善所有圭亚那人的生活质量。我们采取明确措施，进一步促进两性平等和加强妇女权利，包括实施 1996 年的《家庭暴力法》，该法为防止暴力和剥削的权利和保护提供了法律框架。

最近，作为确保我们各阶层人民最充分享受权利和自由的全国一致努力的一部分，建立了分别有关人权、族裔关系、妇女与两性平等、土著人民及儿童权利的几个宪法委员会。

尽管迄今为止取得了成就，在国家和全球一级仍然存在许多挑战。艾滋病毒/艾滋病继续在许多国家和社会中造成巨大的人类代价。令人遗憾的是，圭亚那未能幸免于这一传染病的祸害。这一传染病在我们年轻人中流行的情况特别令人不安：他们是我们当代和未来的工人和领导人的主力。

我国政府决心克服艾滋病毒/艾滋病构成的威胁，并且我们感谢友好国家政府、联合国系统以及更广大的国际社会提供的支持。我们行动的重点是教育和提高认识，这是预防、治疗和照顾的综合方法的一部分，同时还努力消除艾滋病毒/艾滋病患者面临的歧视和招致轻蔑的烙印。

我们必须认识到，全球许多妇女仍然没有享受其全部人权和基本自由，因此被剥夺了对社会发展作出充分贡献的机会。仍然需要作许多努力，在科技水平上提高妇女和儿童的地位，确保他们的权利得到充分尊重。需要加快降低母亲与儿童的死亡率，并加强基本保健制度和方案，包括生殖和性健康方案。我国政府仍然致力于这些目标，并同私人部门和公民社会阶

层积极的伙伴关系，努力确保向我们的人民提供服务。

我国代表团谨进一步指出，移徙造成的人力资源损失继续阻碍我国这样的发展中国家实现全国发展目标。圭亚那赞同这样的观点，即移徙已经成为国际社会关心的一个主要问题。我们支持在联合国赞助下对这一问题进行全面的检查，并期待着国际移徙全球委员会向 2006 年举行的联合国移徙问题高级对话提交的报告。

最后，必须指出，为实现开罗目标以及《千年宣言》的目标所提供的资源水平远远低于实际需要。这些目标不能只靠政府的行动，更不用说发展中国家政府的行动来实现。国际合作仍然是不可或缺的。现在比以往更加需要让公共和私人部门的所有行动者参与。

联合国人口基金（人口基金）作为从事开罗议程的后续行动和执行工作的主要联合国机构，在努力改善各地人民的生活时值得国际社会的最充分的支持。

**莫哈罗先生**（墨西哥）（**以西班牙语发言**）：我非常荣幸地向大会发言，并向联合国和联合国人口基金（人口基金）的苏拉亚·奥贝德女士表示赞赏，感谢他们对这次纪念国际人口与发展会议（人发会议）10 周年的支持。

在墨西哥，社会和政府共同迎接执行人发会议协议与建议的挑战。政府机构同公民社会组织之间的合作形式是向对话打开机构大门，以及对双方有利的一系列丰富和广泛的合作形式。

墨西哥最近有关 1994 至 2003 年人发会议（行动纲领）执行情况的报告描述了这一合作以及达到的目标。我国政府赞同开罗共识关心的核心内容：扩大个人的能力和机会；充分行使人权，包括性和生殖权利；改进生殖健康；消除两性之间和两代人之间的不平等；以及消除贫困。

墨西哥政府认为，生殖健康是人类发展以及享受许多其他公民权利的一个基本和不可缺少的组成部

分。经过近年来的努力，估计在 1994 至 2003 年期间，我国人口获得产前照顾的百分比从 89% 上升到 96%。避孕药的使用在同一时期从 65% 上升到 73%，在医疗照顾下接生的人数从 7/10 上升到 9/10 以上，并且生育率现在接近更替率。但是，我们必须继续执行这项战略，以便进一步降低母亲死亡率。

我国政府对墨西哥妇女的承诺的表现就是在 1996 年制定了全国妇女方案和在 2001 年成立了全国妇女研究所。通过这些机制，我们促进政府各部门共同并协调参与提高妇女权利，并把性别观点纳入主流。

在过去 10 年里，在接受教育、保健和就业机会方面取得了更大平等，建立了良好的法律基础，确保妇女充分享受人权，并提高妇女在家庭中的地位。

但是，不可否认的是，在两性关系中仍然存在着不平等，尤其是在最落后的群体中，如土著人口。因此，必须继续促进妇女参加所有经济和社会领域、决策进程，以及公平分配权利。

我国正面对克服严重社会不平等的巨大挑战，这种不平等危害了成百万墨西哥人的生活。为了确保人民充分行使生殖权利，必须继续扩大消除贫困、排斥和边缘化的方案。

墨西哥的《机会方案》谋求通过教育、营养和健康支助，减少 420 万家庭的贫困。其影响就是在刚刚两年的时间内把极端贫困大幅度减少 16%。墨西哥政府高度优先重视我们不同寻常的巨大的青少年和青年的人口。为了满足青少年的需求，我们提倡专门为他们制定的保健方案，并大大扩大了他们获得信息、教育、咨询以及性和生殖健康服务的机会。

具体而言，我们强调使 460 万学生受惠的我们的赠款方案，使他们不至因为财政原因而离开学校。这些方案提倡扩大技能和发展选择，使青年人在早婚、生儿育女之外还有其他选择。

尽管取得了这些进展，这个部门的问题仍然是巨大的。性传染病和艾滋病毒/艾滋病的出现要求政府

加倍努力，促进在青年生长方面发挥相关作用的所有人的更大参与。

关于移民问题，而且根据人发会议的建议，墨西哥政府承诺建设一个这样的国家：这个国家向所有居民提供平等机会，使他们不用离开国家，到其他地方寻找机会。这也符合在联合国系统和美洲系统内以及与各邻国制定协调移徙政策的做法，将保证尊重移徙者的权利，促进他们融入发展。

在纪念人发会议十周年之际，应该庆祝取得的成就。但是，我们也认识到，并没有实现所有目标。我们需要执行各国既定以及遵守的有创意和有效的战略，例如南南合作和人口基金提供强大支助，这些战略必须最大限度地实现经济全球化的利益，减少其有害影响，必须承认并且符合这些人口特征。只有这样，我们才能保证所有年龄层次人民的人权，从而在 2015 年之前实现人发会议的各项目标，实现千年发展目标。

墨西哥政府再次重申，它致力于执行国际人口与发展会议《行动纲领》，执行拉丁美洲和加勒比经济委员会今年七月在波多黎各圣胡安制定的各项关键措施和通过的决议，这样，我们就可以在制定国际议程方面继续取得进展，从而可以及时和有效率地处理我们的所有问题以及我们各国面临的各种复杂新挑战。

**马尔季罗相先生**（亚美尼亚）（**以英语发言**）：十年前，国际社会在开罗普遍承认人口与发展的联系。国际人口与发展会议（人发会议）通过的《行动纲领》制定了下述基准目标：普及教育、降低妇幼死亡率、增强妇女能力、保证普遍获得生殖保健以及防治性传染疾病、包括艾滋病毒/艾滋病。

今天，显而易见的是，这个联系是实现千年发展目标的核心。我们即将于 2005 年第一次审查《千年宣言》，因此，今天的会议是一次及时的机会，可以采取第一批步骤，对取得的进展进行全球评估，查明今后的各种挑战，制定克服各种剩余障碍的措施。

亚美尼亚认为，本国首先必须有强大的主人翁感，民间社会必须积极参与，这样才能有效地执行发展议程。与此同时，鉴于问题的严重性，必须进行国际合作，必须得到国际社会的支持，这样才能顺利地执行国家战略。

我借此机会表示，我国政府真诚地感谢向亚美尼亚各方案提供专门知识和财政援助的所有捐助国政府和国际组织。

在举行开罗会议之际，亚美尼亚正在发生重大的政治变革，此后发生了重大经济危机，导致贫穷率上升，人口下降，人民外移。我们自豪地指出，由于进行了政治和经济改革，我国扭转了这个趋势，取得了一些进展，包括在人发会议《行动纲领》所涉及的各个领域取得了一些进展。

虽然我国总的教育质量略有下降，但我国几乎已经普遍扫除文盲，学生也不存在性别悬殊。

2001年10月，在联合国人口基金（人口基金）和其他捐助者支持下，亚美尼亚进行了独立之后的第一次全国人口普查。普查数据被用来制定我国的经济和社会政策。

为了促进增强妇女能力，亚美尼亚于2002年建立了提高妇女地位国家机制，在今年早些时候，还制定了提高妇女地位国家行动计划。

如果不能让妇女有能力在生殖健康和计划生育问题上做出知情决定，就不可能增强妇女能力。我国早在1995年就已经制订了国家生殖健康方案，该方案包括三个部分：计划生育、产前服务和青年生殖健康教育。人口基金促进执行了该方案。在若干地区成功地开展了流动医师项目，从而在边远农村地区提供这些服务。由于执行了这些政策，产妇和婴儿及儿童死亡率都略有下降。

2002年12月，亚美尼亚制订了以人发会议各项原则为基础的生殖健康和生殖权利法，为在我国有效地执行人发会议各项原则制定了法律框架。该法律还要求在所有公立学校开展生殖健康教育。亚美尼亚的

艾滋病/艾滋病流行病发病率目前还很低，这使我们有开展有针对性的早期干预活动，防止这种疾病进一步蔓延。2002年，我国与联合国国家小组密切合作，发起了防治艾滋病/艾滋病国家战略方案。

我们对取得的进展感到高兴，但我们认识到，仍然需要做出许多努力，以建设一个繁荣社会，促进我国每个公民的福祉。

必须特别重视难民问题——自1988年起，阿塞拜疆当局精心策划，系统地在苏姆盖特、基罗瓦巴德和巴库对阿塞拜疆所有亚美尼亚裔人进行族裔清洗，这种清洗在1990年和1991年继续进行，造成了难民问题——和占人口约14%的国内流离失所人士问题。我国政府制订了将这些人民融入我国社会的政策。1996年，国民议会通过了《难民法》，使难民有权利获得亚美尼亚国籍。此外，我国政府正在采取措施，提供特别社会经济援助。

另一个令人关切的领域是移徙问题，1990年代，这个问题曾经非常严重。针对这个问题，我国政府于2000年11月采纳了国家管理移徙问题的概念。经济局势最近得到改善，阻止了移民潮，这使人感到鼓舞。

扶贫是解决我国面临的许多社会经济问题的关键，是我国政府主要优先事项之一。为此，于2003年制订了《扶贫战略方案》，除其他事项外，该方案涉及与人发会议有关的各种问题。

开罗共识确认了以人为本的发展做法，充分执行开罗共识是人类取得进步和确保所有人的人权和尊严的关键。亚美尼亚政府承诺继续努力，执行这些目标，与所有有关利益方进行建设性合作。

**哈巴什先生**（阿拉伯联合酋长国）（**以阿拉伯语发言**）：我荣幸地以阿拉伯联合酋长国代表团名义感谢和赞赏人口与发展委员会各成员以及联合国人口基金（人口基金），他们做出了建设性努力，从而帮助加强了执行国际人口与发展会议（人发会议）《行动纲领》的国际努力。我还赞成卡塔尔代表以77国集团加中国的名义所作的发言。

尽管自在开罗举行国际人口与发展会议已经过去 10 年，但在改进国家人口项目并将其纳入发展战略方面所取得的国际进展没有达到我们的预期。发展中国家尤其是这种情况，那里的成千上百万人受到武装冲突、贫穷、疾病和不识字的影响。这些人缺乏最基本的服务，包括住房、保健、教育和其他适当的社会服务。

距离 2014 年还有一半的时间，这种令人沮丧的状况继续存在，这说明在执行会议成果方面是失败的，特别是就 2005 年前为发展中国家的人口项目分配 185 亿美元而言。要实现这一点，需要发达和捐助国有兑现将国内生产总值的 0.7% 用于官方发展援助的承诺的政治意愿，从而使贫穷国家有可能重建其财政、发展、经济和社会基础设施。这将帮助它们发展当地的机构能力，并消除使它们不能将人口问题纳入国家发展计划和战略的障碍。

按照我国元首谢赫·扎耶德·本·苏尔坦·阿勒纳哈扬阁下的指示，阿拉伯联合酋长国政府将人类发展和人口问题作为首要关切问题。在这方面，我们颁布了适当的立法，并在预算中留出必要资金，以确保公民得到最好的关照，在发展方面得到保护和培养，从而能够在联邦机构、地方政府和私营部门和其他有关利益相关者之间分权与合作的基础上，更多地参与实施国家发展计划。

我国还采取了国家发展政策，旨在实现公民的公正和社会保障。其中包括与世界卫生组织和联合国开发计划署合作，在 1999 年开始的倡议，以执行一项涵盖期间到 2010 年的全面保健战略。这项战略的目标是向公民提供尽可能好的保健，从而促进降低特别是妇女和儿童的死亡率和疾病率。

阿拉伯联合酋长国还为推广社会服务执行了许多战略。这些战略是与联合国专家合作拟订的，包括改善向儿童、妇女、家庭、有特殊需要者、残疾人和老人提供的保健。我们还采取一个综合性社会保障政策，以确保有资格的穷人和受痛苦煎熬的人可以利用

广泛的援助保障网。这项措施有助于确保人民的心理稳定和公共安全。

我国实施了一项超前的战略，旨在向公民提供免费的初级、中级和高等教育，包括识字和成人教育方案。其结果是人民利用技术发展的方式有了巨大的质的变化。此外，我们还设立了职业、技能和技术培训中心，以发展青年包括妇女的技能，妇女最近在国家发展战略和方案中发挥了突出作用。这种作用使妇女更好地融入当地政府和私人劳动力市场和志愿工作，从而有助于她们在与男子机会平等的基础上服务于社区。

我们认为人口问题只能在我国人民全面发展的框架内解决，我们已经开始建设现代化城市、村庄和其他人类住区，人们可在里边享受质水平的城市服务和配备各种必要设施和服务的适宜住房。我们还开展了许多重要项目，以改善农村和偏远地区的生活条件，为贝督因人建造政府住房，并提供饮用水、电力、通信和交通方面最先进的服务。我们还发展了农业、畜牧业和渔业能力。我们实施了许多造林和环境项目，建设了新的休闲和旅游设施。

最后，我们继续对目前人口不断增长、经济增长率低和沉重债务负担感到担心，这些问题继续妨碍许多发展中国家的努力。我们呼吁促进国际合作，特别是在调动双边和多边资源方面，以便实现《国际人口与发展会议行动纲领》所期望的目标。在这方面，我们还想强调需要按照国际公认的人权标准，尊重每个国家的主权、国家法律和发展优先事项，包括充分尊重每个国家的宗教和文化特点。

**巴尔加斯·德阿科斯塔夫人**（洪都拉斯）（**以西班牙语发言**）：如十年前一样，洪都拉斯共和国今天重申对 1994 年国际人口与发展会议上通过的《行动纲领》的承诺。开罗共识断然地确立了人口战略与减轻贫穷之间的密切关系，从而改变了世界的观点，强调需要不仅在全球级别，而且特别是在国家级别采取具体措施。

在与民间社会密切合作并充分尊重人民的多种宗教、伦理和文化价值观和国际公认的人权的情况下，洪都拉斯政府建立了反映我们的发展优先事项的法律和体制框架。从一开始，洪都拉斯本届政府就努力执行该法律和体制框架，以便改善洪都拉斯男人、妇女和儿童的生活。

2002年，国家的妇女政策被确定为国策。在民间社会积极参与下，为实现《千年发展目标》而制订的洪都拉斯政府减轻贫穷战略，高度重视降低产妇和婴儿死亡率、防治艾滋病毒/艾滋病和缩小性别差距。

#### 主席重新主持会议。

1999年，如《国际人口与发展会议行动纲领》执行情况五周年审查会议所商定的那样，洪都拉斯重点重申对开罗共识的支持，并为继续执行该《纲领》采取了必要措施。

在这个会议举行十周年的今年期间，洪都拉斯政府在高级别参加了评估这个共识的执行情况的整个过程。在这方面，我们加入了《圣地亚哥美洲宣言》表达的整个美洲半球的一致意见，重申我们对开罗共识的承诺。

考虑到人口问题上的这种进展对我国的发展产生的影响，我们认为这是一个评价已经取得的成就和加强与实现在开罗规定的目标有关的国际承诺的关键时刻。在十年后的今天，我们可以有信心地说，《千年发展目标》的实现取决于我们遵循在开罗共识中确立的准则，同时关心个人的需要和权利并谋求建立必要的联盟以实现那个根本目标。

我们认为在这个纪念时刻应表达我们对联合国系统的赞赏，并强调联合国人口基金在执行开罗共识方面正在起的积极作用。我自豪地代表的洪都拉斯政府重申它致力于为洪都拉斯所有男人和妇女的福利继续努力实现在开罗确定的目标。

**Lohpechra 小姐**（泰国）（以英语发言）：我国代表团同意卡塔尔代表早些时代表 77 国集团和中国做的发言。

先生，我对你表示最良好的祝愿并祝贺你举行纪念国际人口与发展会议（人发会议）召开十周年的这个重要活动。我还赞赏星期二在就“国际移民与发展：今后的挑战”的主题举行的圆桌会议期间进行的有成果的讨论。那个会议是由联合国人口基金（人口基金）组织的。

关于移民与发展问题，泰国就在国际移民问题全球委员会和《伯尔尼倡议》——在这两者的工作中移民和发展是持续进行的讨论的专题——的工作中取得的进展对联合国和瑞士政府表示赞扬。这种对话和实际合作可能会在国际移民的性质、原因和影响及其它与发展的关系问题上增加相互了解。我们承诺为所有人的利益与联合国以及与管理移民工作的所有其他伙伴机构进行充分合作。

泰国非常重视执行作为 1994 年在开罗举行的国际人口与发展会议成果的《行动纲领》。根据今年 6 月正式发表的泰国关于《千年发展目标》的第一份报告，自从 1990 年以来，泰国的贫困人数减少了 2/3。体重不足的儿童数目降低了将近一半。在全国大部分地区疟疾已不再是一个问题。自从流行病艾滋病高峰时期的 1991 年以来，艾滋病毒年感染率降低了 80% 以上。初级和中级教育中的性别差距已经消除。很可能将在几年之内实现初级教育的普及。在达到妇婴保健指标方面也正在取得进展。

关于艾滋病毒/艾滋病问题，泰国开始扭转 1990 年代初期艾滋病毒/艾滋病的扩散。我们是在这方面首先达到《千年发展目标》的规定目标的国家之一。每年的新感染率已经大大降低，从 1991 年的大约 143 000 人新感染降低到 2003 年的大约 19 000 人。尽管如此，这个大流行病仍然对我国构成一个重大威胁。在这方面，我们希望转移艾滋病毒预防努力的重点，把更多的注意力集中在较容易感染此病的所有青少年。同时，还应把有效的预防努力的重点放在其他具体的易受感染组群，例如流动工人和注射毒品使用者。

在今年7月，泰国荣幸地主办了第十五次国际艾滋病问题会议和第二次亚太艾滋病病毒/艾滋病问题部长会议。这些会议促进了在处理艾滋病病毒/艾滋病问题方面的国际合作的加强，特别是通过强有力的领导和新的坚定政治承诺。

在发展领域中以及在执行人发会议《行动纲领》方面取得的进展可以归之于一些因素，例如国家协调、健全的公共政策、民主治理、迅速的经济增长、在社会服务方面的公共投资以及有利的历史和地理政治条件。泰国的政府机构和非政府组织执行的广泛农村发展方案已导致在减轻贫困、改善营养以及满足泰国人民的基本需要方面取得全面进展。

泰国现在处于能够对全球发展伙伴关系作出贡献的独特地位。通过我们的经验、知识和错误，泰国认为，它可以对为实现国际上在开罗一致同意的发展目标而作出的国际努力作出重要贡献。我们相信，通过提供发展方面的合作并参与分区域和区域合作行动，我们可以在为其他发展中国家所采取的发展行动中，以及在联合国系统范围内成为一个重要的发展伙伴。

在这方面，可以在一些关键领域中促进和进一步加强南南合作，这些领域包括《行动纲领》中列举的生育健康、妇婴保健、教育和性别平等。泰国将非常愿意并准备对这样一个努力作出贡献。我们还鼓励人口基金通过在人口和发展的各个领域协助大湄公河分区域中的发展中国家的一个泰国——人口基金伙伴关系来加强其技术合作活动。

**黎梁明先生**（越南）（**以英语发言**）：自从在开罗举行国际人口与发展会议以来已经十年。在广泛的问题上——这些问题从确保性别平等的必要性、生育保健和权利、为青少年提供的信息和教育、防止艾滋病病毒/艾滋病的措施以及反对对妇女的暴力，到为保护环境而采取的措施——的共识反映了世界各国承诺和决心把新的注意力放在与人口有关的政策和活动上。这还意味着对服务质量的重视，对生活质量以及对可持续的人的发展的注意。这个会议通过的《行动

纲领》被普遍承认为在过去十年中指导我们的行动的一个里程碑性的文件。

今天的纪念会议，确实为我们回顾执行过程，以期为今后行动制定适当路线，提供了宝贵的机会。这方面，我们从世界各国领导人昨天发表的声明中找到有力鼓舞。

我们高兴地看到，在许多国家，政府和非政府实体都在积极、协调努力执行《人发会议行动纲领》。过去十年中已经取得有意义的进展，正如联合国人口基金报告。全球出生率下降，以及产妇死亡率下降和人均寿命延长，是这种新方针富有人道主义特性和可持续的突出证据。

但是我要附和联合国人口基金执行主任奥贝德女士今天上午在大会上提出的意见，即虽然我们庆祝我们的成就，但也必须现实。她指出了我们面前的主要挑战。在这些主要问题中，最重要的是确保我们能够向所有需要援助的人们提供帮助。

虽然全球进展令人鼓舞，但就各国而言，进展情况并不平衡。许多发展中国家，尤其是非洲发展中国家，执行国家方案继续面临严重困难和挑战。最常见的问题是缺乏资金。新的致命疾病在出现，艾滋病病毒/艾滋病毫无减弱迹象。这种状况正妨碍许多国家实现本国人口方案目标和消除饥饿、减轻贫困计划的努力，使实现千年发展目标变得更加遥远。

这方面，越南同77国集团和中国一样，对于未能达到为人口活动调动170亿美元的目标、到2005年达到185亿的挑战，感到关切。我们希望，在本次会议后能再接再厉，实现发达国家把国内生产总值0.7%用于官方发展援助的承诺，进而帮助发展中国家克服执行《人发会议行动纲领》的一大障碍。

越南正在我国《社会经济发展十年总战略》框架内开展人口活动，该战略将执行到2010年，它把经济发展与社会进步相结合。国际人口与发展会议上通过的《行动纲领》，非常适合我国的社会经济发展战略。在开展人口活动时，我们在联合国发展援助框架

(联发援框架)内,把我国的活动同联合国机构,尤其是联合国人口基金密切协作。

我国也得到国内和国外非政府组织的宝贵支持和援助。越南已被承认为人口活动领域最成功国家之一。1999年,我国获得联合国人口奖。借此机会,我代表我国政府,向我国所有的朋友与伙伴表示最诚挚感谢。我们期待与大家一起共同努力,进一步执行《人发会议行动纲领》,实现千年发展目标。

**塔帕先生** (尼泊尔) (以英语发言): 主席先生,让我衷心祝贺你当选大会第五十九届会议主席,你当之无愧。我还要祝贺各位大会副主席的当选。

我想表达,我国代表团由衷感谢联合国人口基金(人口基金)执行主任苏拉亚·奥贝德女士和人口基金工作人员,为庆祝国际人口与发展会议(人发会议)十周年做好必要安排。

我还要表示,我支持卡塔尔国家代表团今天上午代表77国集团的发言。

受过教育、健康、有技能的人力资源和幸福的小家庭,是可持续发展的基础。国际社会通过《人发会议行动纲领》已有十年,该《纲领》是国际社会通过改善人口管理和克服贫困,确保到2015年普及性保健和生殖保健服务及权利的一项20年蓝图。

高人口增长率,已经对利用资源促进发展和创造就业机会,产生负面影响。它对大多数最不发达国家争取国家发展的努力,仍然是一大挑战。我国也不例外。

尼泊尔高度重视执行《人发会议行动纲领》,我们认为,它是增强两性平等和人的发展的一个全球框架。我们认为,纪念人发会议十周年,为把这次活动与明年纪念和评估实现千年发展目标进展情况的工作相联系,提供了良好的机会。

尼泊尔已经采取各种措施,执行的人发会议《开罗宣言》中作出的各项承诺。我国已通过一项全国人口政策,以提高人口质量,降低人口增长率,管理人

口迁徙。1995年,尼泊尔国王政府专门设立的一个人口与环境事务部,领导和协调与人口和环境相关活动,以及拟订和监督一项全国政策,执行《人发会议行动纲领》。我国第九个五年发展计划(1997-2002)和现在正在执行的第十个五年发展计划(2002-2007),已经把人口问题纳入发展规划。

除其他外,尼泊尔着重扩大创收活动,提高妇女地位,以及鼓励方便提供基础教育和生殖保健与计划生育服务。在降低人口增长率、婴儿死亡率、产妇死亡率和全国生育率方面,我们已经取得一些进展。避孕药物使用率、人均寿命和识字率均有提高。尼泊尔的长期目标是,在20年时间内,把生育率降到人口更替水平,确保高质量计划生育和高质量产妇与儿童保健服务,鼓励每对夫妻只生两个孩子。

我们认为,《开罗行动纲领》和千年发展目标是相辅相成的,必须协调执行。我们认为,投资教育和公共卫生,有助于减轻贫困和创造就业。因此,我国代表团至迟以综合方针处理人口与发展问题。

最新数据显示,目前有将近3800万人口患有爱滋病毒/艾滋病。爱滋病正扩展,世界各地每年又有近500万人口被感染。尼泊尔许多人也已经感染爱滋病。许多国家已看到大批青年人被爱滋病毁灭,它们的发展成就付之东流。为了改变这种状况,全球社会必须加倍努力,寻求新的伙伴合作方式,增强协作效应。

尼泊尔支持在年轻人中减少爱滋病毒/艾滋病流行,以及扩大他们获得预防感染的信息和服务的机会。我们敦促国际社会采取认真措施,为发展中国家的爱滋病毒/艾滋病和性传播疾病患者提供抗逆转录病毒疗法。

1994年以来发生了很大变化。事实上,在减少贫困、促进两性平等、降低人口增长率和遏制某些发展中国家的爱滋病毒/艾滋病方面取得了一些进展。各国政府和民间社会之间积极的伙伴关系一直是促成这种进展的因素之一。然而,没有自满的余地。世界

各地数百万人仍然遭受贫困、文盲、营养不良和艾滋病病毒/艾滋病等疾病之苦。国际社会仍然面临实现人发会议和千年发展目标的严峻挑战。发展中国家，特别是最不发达国家，在加快其国家发展目标方面面临资源和技术限制。

尼泊尔相信，通过我们的集体努力和国际合作，我们将能够实现千年发展目标和人发会议目标。

**索洛尔萨诺先生**（尼加拉瓜）（**以西班牙语发言**）：主席先生，我感谢你如此得力地主持本次重要会议，以纪念我们各国在人口和发展领域取得最重要和宝贵的普遍共识之一 10 周年。

我代表我国代表团对联合国人口基金过去 10 年对我国发展给予的宝贵合作和慷慨支持表示感谢。在过去 10 年中，我国在人口与发展政策和准则方面取得了巨大进展。这些进展包括国家发展计划，该计划通过分析人口动态、人口流动——国内和国际迁徙——妇女教育、性和生殖健康以及我国社会的教育之间的联系，执行了 1994 年开罗国际人口与发展会议《行动纲领》。

在这方面，应当强调，若要在实现千年发展目标方面取得重大进展，就需要作出坚定承诺，在我国生活质量方面达到更高的发展水平。生活质量包括健康、教育和机会，这些是人类可持续发展的关键因素。

在这一场合，我高兴地表示，尼加拉瓜确认《行动纲领》，并认为它是消除贫穷的一个宝贵工具。我们还重申尼加拉瓜代表团 1994 年在开罗对人发会议通过的《行动纲领》共识，以及对 1999 年为审议人发会议目标——国际人口与发展会议 5 年审议，亦称人发会议 5 周年——而举行的大会第 21 届特别会议强调的优先事项所表达的确保留意见。

尼加拉瓜重申其对从受孕起即享有生命权的无条件尊重。出于这一原因，堕胎和中止妊娠在任何情况下都不能被当作《人发会议行动纲领》中所称的控制生育率或控制生育的一种手段。尼加拉瓜政府接受

生殖权和生殖健康的理念，但认为堕胎不是这种权利的组成部分。

最后，我国代表团重申其继续支持联合国人口基金的承诺，因为我们认识到，该基金为那些在人口与发展领域需要其援助和经验的国家的发展所提供的服务是重要的。我们知道，我们仍然有很多工作要做，特别是在我国人口增长率较高方面。这就是我们为什么承诺继续已经采取的行动，并使这些努力持久化。在这方面，我们完全相信，我们将得到所需的慷慨的国际合作，我们对此深表感谢。

**特斯福先生**（埃塞俄比亚）（**以英语发言**）：我要感谢副秘书长和联合国人口基金执行主任就这一问题作了介绍性发言。埃塞俄比亚还赞同卡塔尔代表以 77 国集团和中国的名义所作的发言。

今天，我们纪念 1994 年在开罗召开的国际人口与发展会议 10 周年。会议达成了一份里程碑文件——一个所有与会国以协商一致方式通过的关于人口与发展的 20 年《行动纲领》。《行动纲领》是一个重要机制，它明确地强调了人口与发展之间的联系。它还表明，各国应如何通过改进其社会经济政策，以满足其公民的需要。

我们回顾联合国 1999 年为审议实现人发会议目标方面的进展而举行的大会第 21 届特别会议——人发会议 5 年审议。大会在审议了《行动纲领》中强调的议题后，商定了 4 个领域中的一套新基准。这 4 个领域是：教育和扫盲、生殖保健和避孕需要、减少产妇死亡率以及艾滋病病毒/艾滋病。

我们应当利用纪念人发会议 10 周年这个机会，帮助和援助各国分析我们在履行职责和执行《行动纲领》方面做得怎样，以期改变我们各国人民的生活。鉴于明年将召开审议千年发展目标执行情况的首脑会议，本次纪念会议应当是审议人发会议《行动纲领》对实现那些目标的贡献的一个契机。

正如人口基金在关于各国经验的全球调查中指出的那样，显然，很多国家可能无法实现商定的《行

动纲领》目标和承诺。这种情况在贫穷国家和发展中国家更为突出。

埃塞俄比亚联邦民主共和国认识到人口压力对国家经济发展的影响，于 1993 年通过了一项国家政策。每年进行了定期审查，以便评估执行进程，并促进国家一级的经验交流。这些审查的结果表明，政策执行落后，原因是各级官员能力有限。为了解决这一问题，从各国政府、非政府组织和国际组织那里获得对能力建设方案的援助是重要的。

我们认为，国际发展伙伴关系对于成功执行人发会议《行动纲领》是重要的。虽然我们明白，成功执行和实现《行动纲领》需要所有国家的政治承诺，但是，发达国家的支持是辅助发展中国家进行的一个努力的一个重要因素。

我们还认为，发展中国家应当通过本着南南合作精神在区域一级交流经验，在这方面互相援助。最后，我们希望看到，在《行动纲领》的第 20 个年头结束时，我们人民的生活质量能够得到改善。

最后，我要表达我国政府对人口基金给予我国支持的谢意。

**采列捷利先生**（格鲁吉亚）（**以英语发言**）：我要表示感谢联合国，尤其是联合国人口基金（人口基金）——苏拉亚·奥贝德女士和她的工作班子——给我们这一机会，参加此次高级别论坛。我们讨论的问题对于所有国家和民族来说，至关重要。

1994 年，国际人口与发展会议（人发会议）使当时人们对人口问题的理解发生了根本性变化。今后 20 年《行动纲领》涵盖了所有国家在保健、妇女地位和社会发展方面应该实现的具体目标。

该会议对于前苏联解体后出现的国家来说，有着尤其重要的意义。这些国家在人发会议原则的指导下开始了它们的独立发展。就格鲁吉亚而言，人发会议的各项指标在我们所有各国的发展文书中都得到突出强调。正如秘书长指出的那样，如果人口和生殖健

康问题得不到解决，那么千年发展目标，尤其是涉及消灭赤贫和饥饿的目标，就不可能实现。

为了实施人发会议《行动纲领》，格鲁吉亚正在采取积极步骤减轻贫穷，实现千年发展目标。捐助国和联合国组织——尤其是人口基金方案——提供的援助正在这一进程中发挥关键作用。在这方面，我只想举一个例子。由于人口基金在十年中提供了避孕药具，格鲁吉亚的人工流产率下降了 50% 以上。这不仅仅是一个数据；这也反映了产妇死亡率和产妇发病率的下降。

格鲁吉亚政府编写了它的人发会议十周年报告，其中突出强调了过去十年来取得的成就，并谈到了人口、生殖健康和两性平等方面的各种令人关切的问题。

尽管在实施人发会议行动纲领方面取得了一些成就，但各种挑战仍然存在。格鲁吉亚的“玫瑰革命”将新的发展挑战摆上了议程。新政府的优先事项是减轻贫穷、国家能力建设和民主社会建设。前政权给我们留下了一个烂摊子，尤其是在社会部门。令人遗憾的是，我国的财政问题和没有效力的治理极其明显地反映在这一领域。我们期望在国际金融机构和捐助组织的支助下，我们将能通过调动资源来改善总体情况。

在这方面，人口基金与格鲁吉亚政府正在密切合作，拟订格鲁吉亚 2006-2010 年新的国家方案。这一方案反映了涉及人发会议各项目标和《千年发展目标》的所有国家优先事项。

在实施人发会议行动纲领过程中，非政府组织和青年是政府和人口基金的可靠伙伴。在这方面，我要强调很有必要对捐助者的支助进行有效协调并进一步有效利用所收到的援助。

在实施人发会议《行动纲领》十周年后总结出的经验教训显示，为了应付所有新出现的挑战，我们应该加强今后若干年的战略和方案。我要强调，为了确保人发会议的目标得到实现，有必要持续不断地提供

资金，必须提供补充资源。在这方面，转型国家需要更多的财政资源来克服困难，以实现人发会议各项目标和《千年发展目标》。只有当所有国家都履行它们在开罗所作承诺，提供必要资源的时候，这些目标才能实现。

我们有时对具体的问题也许会有不同的看法，但是，为了实现我们的主要目标，我们非常需要共识，需要联合努力。格鲁吉亚重申支持《行动纲领》，并愿意推动它所谋求的真正革命性变革。我们知道这个担子是多么沉重，但我相信，我们每个人都会为我们今天有所作为，进而为后代创造一个更美好的未来，感到自豪。我祝愿大会取得圆满成功。

**主席（以法语发言）：**我要告知大会，巴拿马代表要求参加这次辩论。虽然发言名单已于今天上午截至登记，如果没有人反对，我将认为大会同意将巴拿马列入发言名单。

**就这样决定。**

**阿里亚斯先生（巴拿马）（以西班牙语发言）：**参加这次纪念国际人口与发展会议（人发会议）十周年的活动对于巴拿马来说，有着非常重要的意义。尽管我们支持卡塔尔代表在这次辩论中以 77 国集团和中国的名义所作的发言，但我们感到仍有必要具体谈几点。

巴拿马政府重申恪守《开罗行动纲领》和开罗会议五周年进程所产生的题为“为进一步执行国际人口与发展会议行动纲领采取的重大行动”的文件中包含的原则、目标和行动。我们尤其致力于落实那些涉及将人口与贫穷问题纳入发展政策、生殖和健康权利、两性平等和公平以及赋予妇女权利等问题的内容。巴拿马通过《圣地亚哥美洲宣言》表达了这一决心，我今天在大会代表马丁·托里霍斯总统的政府重申这一点。

《开罗行动纲领》是一个重要的指南，它使我们能够丰富关于国家议题的讨论，并制定优先的公共政策。我国政府已经在《行动纲领》各项准则的基础上

制定并实施关于性健康和生殖健康、妇女平等机会和禁止家庭暴力等方面的国家计划。同样，我们通过了一项关于青年的公共政策和一项有关老年人的国家政策。

我还必须指出，我们巴拿马坚定致力于实施《千年发展目标》。我们认识到，任何旨在消灭贫穷和饥饿的方案都必须考虑到两性平等以及性健康和生殖健康等人口方面的可变因素。因此，我们正努力降低土著地区的产妇死亡率，为所有巴拿马妇女提供专业的分娩照顾和计划生育服务，使她们能够自由和负责任地决定家庭人数。

最后，托里霍斯总统领导的政府一直特别重视巴拿马青少年的健康和发展问题，并为此制定了全面的保健、就业和教育方案，这些方案将高度优先地重视艾滋病毒/艾滋病和少女怀孕问题。

最后，我要表示感谢联合国人口基金在执行主任苏拉亚·奥贝德女士的干练领导下所做的值得赞扬的工作。因此，我们呼吁所有经济发展速度较高的国家增加它们的捐款，使人口基金能够为全人类的福祉继续开展其工作。

**主席（以法语发言）：**我现在请罗马教廷观察员发言。

**Dimaculangan 牧师阁下（罗马教廷）（以英语发言）：**罗马教廷常驻观察员原本很高兴自己发言，但是他因另外有事，所以今晚不能与会。

国际人口与发展会议（人发会议）的主题强调了这样一个现实：对人口的所有适当关切都同每个人的发展和兴旺有着不可分割的联系。

在迁徙和发展之间建立联系是人发会议上的一个重要里程碑，自那时以来，这一联系提高了人们对这一领域的敏感度以及有关的研究、合作和有效政策。现在人们承认迁徙是对所有国家的重大挑战，因为它同发展与贫困以及财政和卫生保障相关。尤其是，迁徙者现在被视为发展先驱者。在认识到这些成就的适当重要性同时，各国现在必须更加侧重于在有

人居住的地方创造就业机会。需要各国政府和民间社会拿出政治意志和坚定决心，以创造一个能够克服持续不断的歧视、暴力、贩卖人口以及仇外现象的适当的文化、社会和司法环境。由于有了发达世界的人口统计数据，移徙现在比十年前更加受到国际重视。

十年前，联合国的研究报告表明，全球人口增长率可望在 1990 年代期间开始迅速下降，并且将持续到新世纪。现在的事实是，人口增长在许多工业化发达国家大幅度下降，这种下降对这些国家的未来构成严重威胁。

罗马教廷继续谨慎地注意这些事项，同时鼓励对人口问题进行准确、客观的评估，并且在制订战略方面实现全球团结，特别是因为这些问题影响发展中世界国家。罗马教廷感到关切的是，一整套全面的原则，包括对确定对有关人口趋势的数据进行人口、社会学以及公共政策分析作出正确反应至关重要的道德原则，不是一直受到应有的重视。

人口政策只是改善人类生活的总战略的一部分。至关重要，对人口政策的讨论必须同时考虑到人类的实际和预测的发展。所有名副其实的发展必须是全面的，并且不能仅仅是累积财富或更多地获得商品与服务，而是必须在考虑每个人的社会、文化和精神层面的情况下追求发展。发展方案必须尊重人民和国家的文化遗产，促进参与和分担责任的结构，以及增强人的能力，以使我们每个人能够成为真正的自我。

因此，如果集中精力制订促进负责任的个人自由而不是过于狭义的个人自由的人口政策，将更加明智。

因此，一个合乎逻辑的结论是，保护家庭的义务要求特别关注确保丈夫和妻子享有在不受所有社会或法律胁迫的情况下负责任地决定他们想要的小孩人数及其生育间隔的自由。各国政府和其他机构的用意应该是帮助创造社会条件，以使夫妇自己能够根据其责任作出适当的决定。我们知道，负责任地做父母不是一个无限制地生儿育女或者缺乏对抚养子女应

该做些什么的意识的的问题，而是涉及到父母明智地使用其自由的权利。这正是为什么根据这些原则，那些选择建立大家庭的夫妇也应该得到支持的原因。

各国政府、更重要的是父母在对年轻一代的教育中必须面临的严重挑战意味着，我们不能放弃引导年轻人更深刻地理解他们自己的尊严和作为人的潜力的责任。我们的任务仍然是用一种严格的道德激励他们，这种道德充分尊重其尊严，并且使他们获得面对许多生活要求所必需的智慧。

**主席（以法语发言）：**根据 2002 年 11 月 19 日大会第 57/29 号决议，我现在请人口与发展伙伴观察员发言。

**辛格先生（人口与发展伙伴）（以英语发言）：**主席先生，非常感谢你给我这个机会代表人口与发展伙伴发表几点简略的评论。人口与发展伙伴是一个由 20 个发展中国家组成的政府间联盟，其宗旨是促进人口与发展方面的南南合作。

听取了今天所作的发言之后，我们注意到自 1994 年国际人口与发展会议（人发会议）以来的十年中取得了不少成就。我们感到高兴的是，在这十年期间，越来越多的国家政府将广泛的生殖健康概念纳入其主要的保健管理、提供以及推广方案中。

然而，逾 1.2 亿夫妇仍然缺乏生殖健康商品与服务，商品保障仍然是一个紧迫的问题，尤其在非洲和世界其他地区的贫穷国家。艾滋病毒/艾滋病现在正作为大流行病蔓延，尽管捐助者每年提供大约 50 亿美元用于预防和治疗艾滋病毒/艾滋病，但这一数额不到所需要的数额一半。

另外，许多国家实行的计划生育和艾滋病毒/艾滋病方案的平行功能并不总是非常有效地确保向所有最需要者提供商品与服务。尽管在减少婴儿和儿童死亡率方面取得了一些成果，但令人痛心的是，全球产妇死亡率仍然保持十年前的水平，并且在一些遭到战争破坏的国家变得更加严重。教育，尤其是对女孩教育仍未充分实现。尽管在减少毁伤女性生殖器发生

率方面取得了一些进展，并且针对妇女的家庭暴力正受到更多的公众注意，但赋予妇女权利在许多经济和社会发展领域仍然是一个遥远的目标。青少年也需要比迄今为止他们所得到的更多的关注。大多数发言者指出，在人发会议举行十周年之际，我们需要重新致力于尽早实现人发会议《行动纲领》的各项目标，并找到各种方法和手段以解决在“千年发展目标”的整体框架内实现这些目标时所遇到的问题和困难。

在这方面，本组织同中国政府合作，几星期前在中国的武汉举行了一次重要会议。中国代表在发言中已经概述了会议的结果。我不想重复他的话，但我要指出这次会议所通过的宣言重申了与会者对人发会议《行动纲要》的承诺，认为它是实现“千年发展目标”的重要的战略方向之一。所以，人发会议的目标同“千年发展目标”之间的联系得到了充分的强调。宣言进一步要求各国政府和国际机构采取一切可能的步骤，把性健康和生殖健康以及艾滋病毒/艾滋病方案——尤其是针对防治艾滋病感染进一步蔓延的措施的方案——充分纳入其发展计划。

250 多名领导人签署的并于昨天交给联合国常务副秘书长的《世界领袖声明》，显然将有助于使全世界重新注意人口与发展问题的重要性和紧迫性。

同时，必须指出各国政府和非政府组织必须主要在国家一级澄清和加强实现人发会议目标以及千年发展目标之间的联系。各国提供的关于千年发展目标执行情况的报告，还必须指出它们如何看待并执行这种联系。例如，联合国国家小组草拟的关于千年发展目标在中国的执行情况的国家报告，明确地纳入了生殖健康指标。我希望其他国家也将提交类似的报告。这会加强联合国人口基金会、世界卫生组织和其他国际组织所进行的努力，以在筹备关于千年发展目标的五年期审查会议中充分注意到生殖健康和人口问题。

在国家 and 国际一级充分调动资源，是在千年目标范围内实现人发会议目标的关键。各项报告指出，捐助国为达到 2000 年和 2005 年的人发会议成本估算所进行的努力，离目标很远。如果不更多地调动额外的

资源，那么充分实现人发会议目标、尤其是有关提供计划生育和生殖健康服务的目标的前景就很渺茫。

最后，我要强调南南合作为促进和执行人发会议目标提供符合成本效益以及有效率的方法的重要性。前面几位发言者谈到这一点，但我只想提请人们注意这种方法，它将通过提供培训、信息交流、研究机会和产品安全而帮助发展中国家自助，同时继续从外部筹集资源。

**主席（以英语发言）：**根据大会 1992 年 10 月 16 日的第 47/4 号决议，我现在请国际移民组织观察员发言。

**达洛利奥先生（国际移民组织）（以英语发言）：**1994 年，在开罗国际人口与发展会议上，国际社会首次争取制订一个管理移民问题的全面蓝图。人发会议《行动纲领》第十章规划了一系列的政策方向，其中包括制定有秩序的移民方案、阻止贩运移民者、减少非正常和无证移民情况、更好地保护内部流离失所者和难民、促进移民的发展潜力以及各国之间需要在成功地和全面地管理移民问题中进行合作。

自开罗会议以来在极为活跃的移民环境中取得了很大的进展，以把该议程变为行动。在这段时间，全世界国际移民者的人数实际增加了大约 5 000 万，他们每年送回家的汇款成倍增长，超过 1 000 亿美元，而每年从欠发达国家向更发达区域的移民者人潮增加了一倍。在这种迅速变化的移民环境中，出现了新的社会和机构行动者，增加了新的角度和原有的观点。在移民国家中浮现出不断扩大的和更清晰的移民散居地，代表着一批新的选民，表达自己的关切，有时在接受国社会以及原籍国都对现状形成了挑战。

总之，虽然十年前在开罗确立的很多目标仍然是今天的目标，但我们对其意义和复杂性的共同认识有所增强和加深，同时认识到移民是每个国家和每个区域的经济和社会生活中一个重要的、不可避免的和具有潜在利益的组成部分。这种认识远非是一种对全球人口趋势的听天由命的办法，而是激发起对制订政策

的呼声，以把移徙疏导进安全、人道、形成社会凝固性以及有收效的渠道，以利于个人和社会。

实际上，自开罗会议以来取得进展的最重要指标之一，就是建立了区域协商框架，在每个大陆上以合作方式讨论移徙的问题。这些进展现已成为国际移徙方面牢固确立的特征——即多种多样的大小不等的协商集团，按照各区域的优先事项而讨论广泛的和分布门的议程。

从区域方面回到国际方面，也同样形成了新的倡议以促进多边对话及合作，其中包括伯尔尼倡议，这是旨在建立一种国际移徙问题的非约束性政策框架的政府间协商进程；国际移徙组织自己的国际移徙问题对话，在本组织理事会中聚集了 130 多个国家和另外的伙伴已在管理移徙问题方面促成更好的理解与合作；最近成立的全球国际移徙问题委员会，明年将向秘书长以及其他利益有关者提出关于进一步管理全球移徙问题的具体方法的建议。定于 2006 年在大会第六十届会议上进行的高级别对话，将为共同采取行动提供另一个重要的渠道。

诚然，对很多国家来说，移徙问题是一个新的行政领域。追踪、处理及缓解人员的内向和外向流动以及为其居住和融入社会提供便利的移徙制度，在很多国家仍然脆弱。能力有限的情况影响到发展中国家和发达国家，对制定和执行有效的政策构成严重的挑战。像贸易、卫生、发展合作、劳工和家庭事务等公共行政部门之间的联系，常常是薄弱的或不连贯的。

对那些正在移徙或计划移徙的人来说，移徙制度中的拖延和前后不一致的情况，很可能使他们的生命处于危险之中，因为他们把自己交给走私者以图通过不正常的渠道进入目的地。数百万人由于其无证身份而生活在对公共机构的惧怕之中，对他们来说，社会边缘化、隔离以及疏远已成为生活中的现实。因此，建立各国控制移徙潮的能力，像十年前在开罗一样，仍然是重要的和紧迫的。

**主席（以法语发言）：**我们听到了纪念国际人口与发展会议进行十周年的最后一位发言者的发言。

大会就此结束本阶段对议程项目 45 的审议。

**下午 9 时 5 分散会**